



ATTESTATO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE

si attesta che il/la Sig./Sig.ra

dell'azienda:

ha frequentato con esito positivo il corso professionale di posa del serramento di **II livello** della durata di 12 ore, ottenendo la qualifica di:

ESPERTO POSATORE THERMOPOSA E TECNICO PER LA RIQUALIFICAZIONE DEL FORO FINESTRA

data di emissione

data di scadenza

Il Docente
Dott. Paolo Ambrosi

A handwritten signature in black ink, reading "Paolo Ambrosi".

