



**REGIONE
PUGLIA**

ALLEGATO 12/A

**RICEVUTA DEGLI ATTESTATI
CONSEGNATI**

ORGANISMO DI FORMAZIONE: _____

SEDE DI SVOLGIMENTO CORSO: _____

Via _____

Corso	Codice PROGETTO. _____						
	denominazione corso _____						
	Atto Dirigenziale di riconoscimento corso n. _____ del _____						
	Atto Dirigenziale di autorizzazione avvio corso n. _____ del _____						
N° Ord.	Cognome e Nome		Luogo di nascita	Data di nascita	Attestato N°1 Data²		FIRMA
Data _____				Riservato all'Amministrazione.			
IL RESPONSABILE DELLA SEDE _____							
				Prot. _____ SI TRASMETTE DI RITORNO ALL'ENTE ATTUATORE IL DIRIGENTE DELL'UFFICIO _____			

¹ Inserire il numero di attestato corrispondente a quello indicato sul Registro perpetuo degli attestati (rif. Mod .all.12)

² La data è quella riportata del ritiro dell'attestato da parte dell'allievo.



**REGIONE
PUGLIA**