

DIPARTIMENTO Sviluppo economico, Innovazione, Istruzione, Formazione e Lavoro

SEZIONE FORMAZIONE PROFESSIONALE

Allegato n. 3-B

Organismo Formativo	Calendario edizione Corso
Titolo del Corso	Sede Operativa

Data	Orario	Disciplina	Docente

Luogo e data

Firma digitale del Legale Rappresentante ovvero firma autografa corredata da Documento di Identità in corso di validità