



**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		FIRMA	
				N° ¹	Data ²		
Data _____ <p style="text-align: center;">IL RESPONSABILE DELLA SEDE</p> _____			<p style="text-align: center;">Riservato all'Amministrazione.</p> Prot. _____ <p style="text-align: center;">SI TRASMETTE DI RITORNO ALL'ENTE ATTUATORE IL DIRIGENTE DELL'UFFICIO</p> _____				

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**