***ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE***

**si attesta che la/il sig.ra/sig.**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**nata/o il \*\*/\*\*/\*\*\*\* nel comune di \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, codice fiscale \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, ha partecipato al progetto formativo denominato “\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*”, incluso nel piano formativo denominato “\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*”, nel periodo dal \*\*/\*\*/\*\*\*\* al \*\*/\*\*/\*\*\*\*, per un numero complessivo di ore di formazione pari ad almeno il 70% delle ore previste dal modulo didattico.**

**si rilascia in unico originale, in carta semplice, all’interessato per tutti gli usi consentiti dalla legge.**

**data \*\*/\*\*/\*\*\*\***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

timbro e firma del rappresentante legale/titolare dell’ente beneficiario

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

timbro e firma del rappresentante legale di fondolavoro