



[course_certificate_number]

Attesta che
la Sig.ra/il Sig. [display_name] (CF [userfield_2])

nata/o a [userfield_43] il [userfield_1]

ha partecipato al corso:

"Aggiornamento per Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza*"

** Corso effettuato interamente in modalità e-learning.*

della durata di [medium_time] ore

Settore di riferimento: [userfield_47]

[course_description]

Data di inizio: [date_first_access]

Data di completamento: [date_complete]

con esito positivo della verifica di apprendimento

EBILTER
ENTE BILATERALE DEL TERZIARIO

Il Presidente EBILTER


Fabiano Rinaldi

OPNE
ORGANISMO PARITETICO
NAZIONALE EBILTER

E-safety
PROJECT

L'Amministratore della piattaforma


Fabiano Rinaldi

Soggetto Formatore: Confederazione EBILTER è soggetto formatore nazionale legittimato

OPE LEGIS (ai sensi dell' Art. 32 Comma 4 del D.Lgs. 81/08)

EBILTER, Corso Gianelli 1, 16043 Chiavari (GE) - www.ebilter.it

Ente fornitore della piattaforma e-learning: E-Safety S.r.l., Via XI Febbraio 99/101 – 20090 Vimodrone (MI) – C.F. e P.IVA 03614230161 / REA MI-2004336 – Tel. 02 250341