

Provincia di Alessandria



Stemma Comune o CSVAA

## ATTESTATO DI PROFITTO

Si attesta che il Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Ha frequentato e superato con **PROFITTO** il Corso di Specializzazione di Protezione Civile  
**TITOLO CORSO**

dal / / al / / di ore \_\_\_\_\_

organizzato dal Comune di /CSVAA

( Il presente corso ha previsto la valutazione finale ed è realizzato secondo le linee guida del Dipartimento Nazionale della Protezione Civile e i percorsi formativi della Protezione Civile della Provincia di Alessandria –  
Il corso ha previsto la formazione specifica in tema di Sicurezza)

ALESSANDRIA, li / /

Prot. N. ....

IL PRESIDENTE DELLA PROVINCIA

IL SINDACO/PRESIDENTE CSVAA/  
Direttore Corso

*Il curriculum del formatore è depositato presso gli Uffici del Servizio Protezione Civile della Provincia di Alessandria*