



**UNIONE EUROPEA**  
Fondo sociale europeo



Regione  
Lombardia



**POR FSE 2014-2020 / OPPORTUNITÀ E INCLUSIONE**

Allegato A.10.a

## **ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE**

**RILASCIATO AI SENSI DEL DDUO RL N. 12453 DEL 20/12/2012**

N° Progressivo attestato \_\_\_\_\_

Rilasciato a \_\_\_\_\_  
(Cognome Nome)

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
(gg/mm/aa) (luogo di nascita)

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Ha partecipato al percorso \_\_\_\_\_  
(titolo del corso)

ID \_\_\_\_\_ - Livello EQF - \_\_\_\_\_ erogato dall'Istituzione formativa:  
\_\_\_\_\_

nell'ambito del Catalogo regionale di Formazione Continua – Avviso Id \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ - della durata in ore \_\_\_\_\_  
(ore previste dal corso)

per un totale complessivo di ore di frequenza \_\_\_\_\_ pari al \_\_\_\_\_ delle ore previste.  
(inserire % di frequenza)

**Il Responsabile della certificazione  
delle competenze**

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma e timbro)