

Al Formedil Ente unico
di

.....

Rendicontazione Formazione pratica MFA

Corso di formazione

* * *

Il/La sottoscritto/a _____,
titolare dell'impresa (denominazione/ragione sociale)

_____,
con sede legale a _____ (prov. _____) in
Via _____, N° _____

CAP _____ Codice fiscale _____,

con riferimento all'iscrizione del proprio dipendente _____

C.F. _____ al corso di formazione _____,

DICHIARA

che il sottoscritto (oppure il socio/collaboratore _____),
iscritto all'elenco nazionale dei Mastri Formatori Artigiani, ha erogato la formazione pratica al
dipendente indicato, come da Progetto formativo n. _____ del _____ e, in particolare,

DICHIARA

che la formazione è stata erogata in data _____, presso il cantiere
_____, sito _____ in

Via _____,

N° _____, Città _____ CAP _____

dalle ore _____ alle ore _____,

che ha trattato le seguenti materie:

con l'utilizzo delle seguenti attrezzature certificate:

Data _____

Firma del dipendente

Firma del titolare

Firma del MFA (ove diverso dal titolare)
