



Eventuale Logo
Provincia

ATTESTATO DI QUALIFICA PROFESSIONALE

Berufsbezeichnungenzeugnis / Attestation de qualification professionnelle / Vocational training certificate

Il presente Attestato è rilasciato ai sensi e per gli effetti dell'art.14 della L.21-12-1978 n. 845, dell'art.22 della L. 28-02-1987 n. 56, della L. 04-01-1990 n. 1, della L.R. 09-12-1992 n. 54, dell'art. 24 della L.R. 13-04-1995 n. 63 e dell'art. 77 della L.R. 26-04-2000 n. 44

OPERATORE DEL BENESSERE - ESTETICA

LIVELLO DI QUALIFICAZIONE: qualifica
Qualifizierungsniveau / Niveau de qualification / Level of qualification

DURATA DEL CORSO: biennale ORE / Stunden / heures / hours 1800
Dauer des Kurses / Durée du cours / Length of course

CORSO NUMERO: ANNO FORMATIVO:
Kursnummer / Numéro du cours / Code number of course Jahr / année / year

RICONOSCIUTO CON ATTO:
Anerkannt un Bescheinigt / Reconnu et certifié / Recognized and certified

CONFERITO AL CANDIDATO

Erteilt dem Bewerber / Attribué au candidat / Awarded to candidate

Nato a:
Geboren in / Né à / Born in

il:
Am / Le / On

ENTE O STRUTTURA FORMATIVA:
Berufausbildungsanstalt oder-gefuge / Organization ou structure de formation / Vocational training centre or organization

SEDE:
Sitz / Lieu / Location

Il responsabile del corso
(Der kursverant wort liche/Le responsable du cours/
The person responsible for the course)

Firma
(Unterschrift/Signature/Signature)

Data _____
Datum/Date/Date

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi