

Allegato 2.2

*Regione Molise***ATTESTATO DI FREQUENZA****con verifica dell'apprendimento**

Rilasciato al termine del **modulo B** del corso per  
**Responsabile/Addetto del Servizio di Prevenzione e Protezione**  
in attuazione D.Lgs 195/03 e Accordo 14 /02/2006

**CONFERITO AL CANDIDATO**

Nat.... il

**ATTUATORE DELL'INIZIATIVA**

Sede

**Il Responsabile dell'iniziativa****Il Rappresentante del Soggetto attuatore**

Corso n..... approvato con atto ..... n..... del .....

Registrato in data ..... al n.....

**MODULO B****Macrosettore di attività (ATECO) ... ..****ore.....****TEMATICHE TRATTATE** *(riportare il titolo)***ore****CONTENUTI**

**PERIODO E DURATA DEL MODULO B****Periodo di effettuazione****dal**

--	--	--

**al**

--	--	--

**Durata complessiva espressa in ore**

--

**MODALITA' DI VALUTAZIONE DELL'APPRENDIMENTO**

--

**ANNOTAZIONI INTEGRATIVE**

La frequenza del modulo B, certificata dal presente attestato, costituisce Credito Formativo con fruibilità quinquennale per il macrosettore di attività (ATECO) n. ....  
Il presente modulo formativo è soggetto ad aggiornamento obbligatorio quinquennale