

## ATTESTATO DI FREQUENZA CON VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO

Rilasciato al termine del corso per  
**RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE ED ADDETTO  
SPP, MODULO B COMUNE**  
(Accordo Stato Regioni 07/07/2016)

Erogato da Sede Territoriale A.I.F.E.S.  
Viale Giorgio Ribotta 11 c/o Regus - 00144 Roma  
Sede del corso: Viale Giorgio Ribotta 11 c/o Regus - 00144 Roma  
Periodo formativo: da 10/10/2023 a 26/10/2023 - Durata: 48 ore

CONFERITO A  
**Stefano Di Chiara**  
Nata/o a Roma il 16/12/1979  
c.f. **DCHSFN79T16H501Q**

Roma, 28/12/2023

**\*Il Responsabile del Progetto Formativo:**  
Arch. Francesca Laureti

**Docenti:**  
PAOLO CAPORALETTI  
Andrea Cioni  
Dott. Cristiano De Luca  
Dott. Roberto Di Giuseppe  
Dott.ssa Vanessa Manni  
ARCH. TERESA PELLEGRINO  
Pierluigi Pirone  
Dott. Dario Roncelli  
Dott. Paolo Varesi  
Dott.ssa Gabriella Vespa

**Il Responsabile Sede Territoriale (1):**



**Il Presidente A.I.F.E.S.**



La richiesta preventiva di collaborazione, ai sensi dell'art 37, comma 12 d.lgs. 81/08 e  
CSR 221/2011 e' stata assolta con



**Sezione 3 del Libretto Formativo del Cittadino**

(D.Lgs. 10 settembre 2003, n 276 art. 2 comma 1, lettera i)

**DICHIARAZIONE  
RILASCIATA DA**

**Associazione Italiana Formatori Esperti in Sicurezza sul Lavoro**  
Soggetto formatore nazionale riconosciuto ope legis D.Lgs. 9 Aprile 2008, n 81 art. 32 comma 2

Nome e cognome: **Stefano Di Chiara**

Luogo di nascita: **Roma**

Data di nascita: **16/12/1979**

Denominazione del corso di formazione svolto:

**RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI PREVENZIONE E PROTEZIONE ED ADDETTO SPP, MODULO  
B COMUNE**

Riferimenti normativi:

**Accordo Stato Regioni 07/07/2016**

Ore di svolgimento: **48**, periodo dal **10/10/2023** al **26/10/2023**

Protocollo A.I.F.E.S n.: **C1078-116315-1006738**

Luogo di svolgimento del corso:

**Viale Giorgio Ribotta 11 c/o Regus - 00144 Roma**

Soggetto erogatore della formazione:

**EDUPUNTOZERO S.R.L**

**Il Presidente**

