



ASSOCIAZIONE ITALIANA FORMATORI ESPERTI IN SICUREZZA SUL LAVORO

ASSOCIAZIONE PROFESSIONALE CHE RILASCIATA ATTESTATO DI QUALITÀ  Ministero dello Sviluppo Economico L. 04/2013

Associazione Italiana Formatori ed Esperti in Sicurezza sul Lavoro - C.F. 97807310582  
Viale Gianluigi Bonelli 40, 00127 Roma | Numero Verde: 800146668 | email: info@aifesformazione.it

## ATTESTATO DI FREQUENZA CON VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO

Rilasciato al termine del corso per  
**RLST: RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA  
TERRITORIALE- AGGIORNAMENTO**  
(art.48, comma 7 D.Lgs.81/08)

Erogato da Sede Territoriale A.I.F.E.S.  
VIA ROSSINI 9 - 35010 CADONEGHE (PD)  
Sede del corso: VIA JACOPO DA MONTAGNANA 5 - 35100 PADOVA  
Periodo formativo: da 09/09/2022 a 09/09/2022 - Durata: 8 ore

CONFERITO A  
**EDOARDO CARRARO**  
Nata/o a CAMPODARSEGO (PD) il 28/06/1965  
c.f. **CRRDRD65H28B524X**

Roma, 25/11/2022

**\*Il Responsabile del Progetto Formativo:**  
Dott. STEFANO BORDIN

**Docenti:**  
DOTT. STEFANO BORDIN

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

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



**Protocollo C1357-194272-785602** - Il presente attestato e' valido solo se e' verificato il codice identificativo  
**1357-194272-785602-57ece4baeb97f6d7**. Ogni falsificazione verra' denunciata alla competente Autorita' Giudiziaria.

1)La mancata sottoscrizione da parte del responsabile progetto formativo e/o della Sede Territoriale rende NULLO il presente attestato.

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: **EDOARDO CARRARO**

Luogo di nascita: **CAMPODARSEGO (PD)**

Data di nascita: **28/06/1965**

Denominazione del corso di formazione svolto:

**RLST: RAPPRESENTANTE DEI LAVORATORI PER LA SICUREZZA TERRITORIALE-  
AGGIORNAMENTO**

Riferimenti normativi:

**art.48, comma 7 D.Lgs.81/08**

Ore di svolgimento: **8**, periodo dal **09/09/2022** al **09/09/2022**

Protocollo A.I.F.E.S n.: **C1357-194272-785602**

Luogo di svolgimento del corso:

**VIA JACOPO DA MONTAGNANA 5 - 35100 PADOVA**

Soggetto erogatore della formazione:

**STEFANO TASCA**

**Il Presidente**

