



REGIONE CAMPANIA

*Direzione Generale Politiche Agricole Alimentari e Forestali (DG06)
Unità Operativa Dirigenziale
Tutela della qualità, tracciabilità dei prodotti agricoli e zootecnici
Servizi di sviluppo agricolo (UOD09)*

Servizio Territoriale Provinciale – di

ATTESTATO DI FREQUENZA

PSR Campania 2007-2013 - Misura _____

Si attesta che

nato/a il..... a

ha frequentato il Corso di Formazione Professionale agricola per:

(Inserire Indirizzo formativo.....)

(Inserire Azione.....)

(Inserire “Titolo del corso”)

della durata di ore, autorizzato dalla Regione Campania con la

D.G.R. N° del ed ha superato l'esame con esito positivo.

Luogo, data

Il Presidente della Commissione
(Nome e Cognome in stampatello)

Il Direttore Generale
(Nome e Cognome in stampatello)

.....

.....