

Denominazione Soggetto erogatore corso

Attestato di frequenza

Si attesta che

Il Sig. _____

nato a _____ il _____

ha frequentato con esito positivo il corso di formazione di

Aspirante Soccorritore Aeroportuale di II Livello

(per aeroporti di categoria pari o superiore alla VI ICAO)

(art. 6, comma 1, lett. c del decreto 6 agosto 2014 e ss.mm.ii.)

della durata di **36 ore** (una settimana)

*secondo il programma didattico emanato dal Capo del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco di cui
alla circ. EM 16/2016 del 20.12.2016*

Il soggetto erogatore responsabile

_____ luogo

_____ data

Corso svolto dal _____ al _____