

*Denominazione Soggetto erogatore corso*

## *Attestato di frequenza*

Si attesta che

*Il Sig.* \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**regolarmente iscritto nell'elenco dei vigili volontari del Ministero dell'interno**  
ha frequentato con esito positivo il corso di formazione di

### ***Aspirante Soccorritore Aeroportuale*** ***di livello BASE***

*(per eliporti/elisuperfici)*

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

della durata di **36 ore** (seconda 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 \_\_\_\_\_