LOGO AUTOSCUOLA

ATTESTATO di FORMAZIONE di Primo Soccorso

 ,

**si attesta che il Sig.**  ROSSI Mario

###  identificato con patente numero XXXXXXXX, codice fiscale XXXXXXXXX , numero iscrizione registro xxxxxx, iscritto alla Scuola per formazione Conducenti veicoli a motore denominata XXXXXX , con sede in Via xxxxxxxxxxxx , codice UMC XXXX ,ha frequentato il corso di formazione di Pronto Soccorso , come da direttiva D.L. 10/9/2021 n121(G.U. n.217, art. 116 c.9) ,in data xxxxxx di ore 3 con esito positivo . La presente certificazione ha valore per l’ammissione all’esame teorico.

**data**

**timbro autoscuola e firma**

***www.primissimosoccorso.it***