



REGIONE CAMPANIA

Direzione Generale per l'istruzione, la formazione, il lavoro e le politiche giovanili

CERTIFICATO DI QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE

VOCATIONAL TRAINING QUALIFICATION CERTIFICATE

in conformità agli standard / compliant with the national law
di cui agli artt. 6 e 8 del D.lgs 16 gennaio 2013, n. 13

Relativo alla Qualificazione / Referred to the Qualification

Assistente all'autonomia e alla comunicazione delle persone con disabilità

Livello EQF : 4

così come descritto nel presente certificato / as described in this certificate

RILASCIATO A/AWARDED TO

Cognome e Nome : [REDACTED]
Family name and First name

Nato/a : [REDACTED]
Place of birth

Nazionalità : ITALIA
Nationality

Codice fiscale : [REDACTED]
Public personal identification code

Prov : NA
District

il : [REDACTED]
Date of birth

Cittadinanza : ITALIANA
Citizenship

RILASCIATO DA/ISSUED BY

Ente titolare/Awarding Certification Body: **REGIONE CAMPANIA**

Nella persona del Direttore Generale per 'Istruzione, la Formazione, il Lavoro e le Politiche Giovanili o del Dirigente della Formazione professionale o dal Presidente della Commissione d'esame da loro delegato.

Il presente documento informatico è stato sottoscritto con firma digitale (artt. 20 e 24 del d.lgs. 82/2005 CAD) dal Direttore Generale, dal Dirigente della Formazione Professionale o dal Presidente della Commissione

Numero Protocollo : [REDACTED]

Luogo e data esame : NAPOLI (NA) 31/05/2024

[REDACTED]

La veridicità dei dati contenuti nel presente documento è verificabile mediante il servizio web

<https://silfmonitoraggio.regione.campania.it/SILFMonitoraggio/home.do?method=controllaCertificato>

