

A SOGEAP SPA

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE E COMPrensIONE DEL MATERIALE
DIDATTICO RELATIVO AL CORSO AIRSIDE SAFETY

Da allegare alla richiesta di attivazione del test finale

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ via _____
Codice Fiscale _____ Tel. _____ e-mail _____
Appartenente alla Società/Ente _____ con sede in _____
_____ via _____ P.IVA/Codice Fiscale _____
_____ Codice SDI / PEC _____

DICHIARA

di aver preso visione attenta visione del materiale didattico relativo al corso di Airside Safety dell'Aeroporto di Parma, con particolare riferimento al manuale del corso, di averlo letto attentamente nella sua interezza e di averlo compreso in modo adeguato, al fine di poter sostenere il test finale per il conseguimento della relativa attestazione di idoneità.

Luogo, data _____

Firma del dichiarante _____