



ASSOCIAZIONE ITALIANA FORMATORI ESPERTI IN SICUREZZA SUL LAVORO

ASSOCIAZIONE PROFESSIONALE CHE RILASCIATA ATTESTATO DI QUALITÀ  Ministero dello Sviluppo Economico L. 04/2013

Associazione Italiana Formatori ed Esperti in Sicurezza sul Lavoro - C.F. 97807310582  
Viale Gianluigi Bonelli 40, 00127 Roma | email: info@aifesformazione.it

## ATTESTATO DI FREQUENZA CON VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO

Rilasciato al termine del corso per

### FORMAZIONE PER DATORE DI LAVORO CHE SVOLGE DIRETTAMENTE I COMPITI DI PREVENZIONE E PROTEZIONE DAI RISCHI - MODULO COMUNE (ASR 17/04/2025)

(Artt. 18 e 34 D.lgs. n. 81/2008, Accordo Stato-Regioni 17/04/2025 (Rep. Atti n. 59/CSR) )

Erogato da Sede Territoriale A.I.F.E.S.

Via Vicenza nr. 32, 31050 Veduggio (TV)

Sede del corso: Galleria Nazioni Unite, 6/12 - 31029 Vittorio Veneto (TV)

Periodo formativo: da 20/01/2026 a 27/01/2026 - Durata: 8 ore

CONFERITO A

**SERENA ZANUSSO**

Nata/o a Conegliano (TV) il 26/01/1981

c.f. **ZNSSRN81A66C957S**

Roma, 09/02/2026

**\*Il Responsabile del Progetto Formativo:**

Massimo Sozza

**Docenti:**

SIG. FABIO BOROSO

**Il Responsabile Sede Territoriale (1):**

**Il Presidente A.I.F.E.S.**



**Protocollo C516-943523-1490301** - Il presente attestato e' valido solo se e' verificato il codice identificativo  
**516-463818-1490301-24e6daea43f14487**. Ogni falsificazione verra' denunciata alla competente Autorita' Giudiziaria.

1)La mancata sottoscrizione da parte del responsabile progetto formativo e/o della Sede Territoriale rende NULLO il presente attestato.

La richiesta preventiva di collaborazione, ai sensi dell'art 37, comma 12 d.lgs. 81/08 e  
CSR 221/2011 e' stata assolta con



**Sezione 3 del Libretto Formativo del Cittadino**

(D.Lgs. 10 settembre 2003, n 276 art. 2 comma 1, lettera i)

**DICHIARAZIONE  
RILASCIATA DA**

**Associazione Italiana Formatori Esperti in Sicurezza sul Lavoro**  
Soggetto formatore nazionale riconosciuto ope legis D.Lgs. 9 Aprile 2008, n 81 art. 32 comma 2

Nome e cognome: **SERENA ZANUSSO**

Luogo di nascita: **Conegliano (TV)**

Data di nascita: **26/01/1981**

Denominazione del corso di formazione svolto:

**FORMAZIONE PER DATORE DI LAVORO CHE SVOLGE DIRETTAMENTE I COMPITI DI  
PREVENZIONE E PROTEZIONE DAI RISCHI - MODULO COMUNE (ASR 17/04/2025)**

Riferimenti normativi:

**Artt. 18 e 34 D.lgs. n. 81/2008, Accordo Stato-Regioni 17/04/2025 (Rep. Atti n. 59/CSR)**

Ore di svolgimento: **8**, periodo dal **20/01/2026** al **27/01/2026**

Protocollo A.I.F.E.S n.: **C516-943523-1490301**

Luogo di svolgimento del corso:

**Galleria Nazioni Unite, 6/12 - 31029 Vittorio Veneto (TV)**

Soggetto erogatore della formazione:

**C.R.S. CONSULTING S.R.L**

**Il Presidente**

