

**ATTESTATO DI IDONEITÀ**  
Befähigungszeugnis / Attestation d'aptitude / Licence

**RESPONSABILE TECNICO**  
**PER LA GESTIONE DEI RIFIUTI**  
Modulo A

DURATA DEL CORSO: 56  
*Dauer des Kurses / Durée du cours / Length of course*

ORE / *Stunden / heures / hours*

CORSO NUMERO: B-9/788/05; B-9/791/05  
*Kursnummer / Numéro du cours / Code number of course*

ANNO FORMATIVO: 2005/2006  
*Jahr / année / year*

RICONOSCIUTO CON ATTO: 1-194106/2005  
*Anerkannt un Bescheinigt / Reconnu et certifié / Recognized and certified*

CONFERITO AL CANDIDATO  
*Erteilt dem Bewerber / Attribué au candidat / Awarded to candidate*

**GIACOMASSO RENZO**

Nato a: Moncalieri (TO)  
*Geboren in / Né à / Born in*

il: 23/01/1969  
*Am / Le / On*

ENTE O STRUTTURA FORMATIVA: I.A.L. Formazione – A.F.T. di Cuneo  
*Berufsausbildungsanstalt oder-gefuge / Organization ou structure de formation / Vocational training centre or organization*

Sede struttura organizzativa : I.A.L. Cuneo, Via Allione n. 1 – 12100 Cuneo  
*Sitz / Lieu / Location*

Sede svolgimento corso : I.A.L. San Luca, Via Torrazza n. 12 – 10127 Torino  
*Sitz / Lieu / Location*



Cuneo, 7 dicembre 2005

Firma

Il funzionario delegato  
dott. Giuseppe Vercellotti



Unione europea  
Fondo sociale europeo



REGIONE  
PIEMONTE



# ATTESTATO DI IDONEITÀ

## Befähigungszeugnis / Attestation d'aptitude / Licence

Il presente Attestato è rilasciato ai sensi degli art. 9 comma 2, e 24 comma 5 della L.R. 13 aprile 1995, n. 63,  
per gli effetti di cui al D.M. 28 aprile 1998, n. 406 e alla D.G.R. 11 ottobre 1999, n.36-28343

### RESPONSABILE TECNICO

### PER LA GESTIONE DEI RIFIUTI

### Modulo B

DURATA DEL CORSO:

*Dauer des Kurses / Durée du cours / Length of course*

ORE 44

*Stunden / heures / hours*

CORSO NUMERO: B8- 189 – 0 – 2013 - 0

*Kursnummer / Numéro du cours / Code number of course*

ANNO FORMATIVO: 2013

*Jahr / année / year*

RICONOSCIUTO CON ATTO: determina 45777 del 13/11/2013

*Anerkannt un Bescheinigt / Reconnu et certifié / Recognized and certified*

CONFERITO AL CANDIDATO

*Erteilt dem Bewerber / Attribué au candidat / Awarded to candidate*

**GIACOMASSO RENZO**

Nato a: MONCALIERI (TO)

*Geboren in / Né à / Born in*

il: 23/01/1969

*Am / Le / On*

ENTE O STRUTTURA FORMATIVA: ENGIM PIEMONTE – SAN LUCA

*Berufausbildungsanstalt oder-gefuge / Organization ou structure de formation / Vocational training centre or organization*

SEDE: VIA TORRAZZA PIEMONTE 12 – 10127 TORINO

*Sitz / Lieu / Location*

Data

28 MAG 2014



Firma

Il Funzionario Delegato  
dott.ssa Patrizia TINELLI



# ATTESTATO DI IDONEITÀ

## Befähigungszeugnis / Attestation d'aptitude / Licence

Il presente Attestato è rilasciato ai sensi degli art. 9 comma 2, e 24 comma 5 della L.R. 13 aprile 1995, n. 63,  
per gli effetti di cui al D.M. 28 aprile 1998, n. 406 e alla D.G.R. 11 ottobre 1999, n.36-28343

### RESPONSABILE TECNICO

### PER LA GESTIONE DEI RIFIUTI

### Modulo D

DURATA DEL CORSO:  
*Dauer des Kurses / Durée du cours / Length of course*

ORE / 40  
*Stunden / heures / hours*

CORSO NUMERO: B8-210-0-2014-0  
*Kursnummer / Numéro du cours / Code number of course*

ANNO FORMATIVO: 2014  
*Jahr / année / year*

RICONOSCIUTO CON ATTO: 34698 del 13/10/2014  
*Anerkannt un Bescheinigt / Reconnu et certifié / Recognized and certified*

CONFERITO AL CANDIDATO  
*Erteilt dem Bewerber / Attribué au candidat / Awarded to candidate*

**GIACOMASSO RENZO**

Nato a: MONCALIERI (TO)  
*Geboren in / Né à / Born in*

il: 23/01/1969  
*Am / Le / On*

ENTE O STRUTTURA FORMATIVA: ENGIM PIEMONTE - SAN LUCA  
*Berufausbildungsanstalt oder-gefuge / Organization ou structure de formation / Vocational training centre or organization*

SEDE: VIA TORRAZZA PIEMONTE 12 – 10127 TORINO  
*Sitz / Lieu / Location*

Data 17 DIC 2014



Firma  
Il Funzionario Delegato  
Dott.ssa Patrizia Tinelli