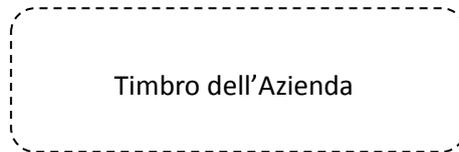


**ATTESTAZIONE DI REGOLARE SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ PRATICO-APPLICATIVE
PREVISTE DALLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN “IGIENE E CONTROLLO DEI PRODOTTI
DELLA PESCA E DELL’ACQUACOLTURA” DELL’UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAMERINO**



Al Direttore della Scuola di Specializzazione in Igiene e
Controllo dei Prodotti della Pesca e dell’Acquacoltura

Il sottoscritto Sig./Dott. (nome e cognome),

in qualità di Tutor aziendale della ASL/ASUR-Area Vasta n°/dell’Azienda

..... , sede:

....., attesta che lo Specializzando

..... (nome e cognome), iscritto al anno

della Scuola di Specializzazione in Igiene e Controllo dei Prodotti della Pesca e dell’Acquacoltura

dell’Università degli Studi di Camerino, ha regolarmente svolto le attività pratico-applicative secondo

quanto previsto dal progetto formativo.

In fede.

Il Tutor Aziendale

.....
(firma)

.....
(Luogo e data)