

## **Allegato 12**

### **LOGO ENTE**

**Misura 7.1**  
**“AVVISO PER LA PREDISPOSIZIONE DI PERCORSI  
FORMATIVO/CONSULENZIALI E DI AFFIANCAMENTO”**  
**PROGRAMMA GARANZIA GIOVANI SICILIA 2° FASE**

## **ATTESTATO DI FREQUENZA**

SI ATTESTA CHE IL/LA SIGNOR ..... NATO/A A ..... (....) IL  
...../...../..... HA FREQUENTATO CON PROFITTO PRESSO L'ENTE .....  
PER N° ..... ORE DAL ...../...../..... AL ...../...../..... IL PERCORSO  
FORMATIVO / CONSULENZIALE E DI AFFIANCAMENTO RELATIVO AL

**“Sostegno all'Autoimpiego e all'Autoimprenditorialità”**  
DI CUI ALL'AVVISO .../2019 PER LA DEFINIZIONE DELL'OFFERTA REGIONALE  
RELATIVA AI SERVIZI DEL PAR SICILIA (DGR 220/2019) – MISURA 7.1

**LUOGO E DATA**

**Il legale rappresentante**