



**A1/A3**  
OPEN SUB  
CATEGORY

# Prova di completamento della formazione online

## PROOF OF COMPLETION OF THE ONLINE TRAINING

Nome (First Name)

**Andrea**

Cognome (Last Name)

**Bortuzzo**

Numero di registrazione (Identification number)

**ITA-RP-000025965acu**

Data di scadenza (Expiration date)

**28.04.2022**

