

***ATTESTATO***

Ai sensi della legge regionale n. 2/06

Conferito a

nato/a a il

per la partecipazione dal xx/xx/xxxx al xx/xx/xxxx

al Programma Garanzia Giovani in Lombardia

Misura Servizio Civile

Progetto:

Ente attuatore:

Sede

Data

Il Legale Rappresentante per Regione Lombardia

dell’Ente Promotore Il Direttore Generale

*Claudia Moneta*