



CERTIFICATO DI REGOLARE ESECUZIONE

Il/la sottoscritta/o prof. ssa/prof./dott. ssa/dott.

legittimato a rilasciare la dichiarazione in oggetto nella sua qualità di organizzatrice/organizzatore
dell'evento _____

DICHIARA

Che il prof. ssa/prof./dott. ssa/dott. _____

ha tenuto il/i seguenti interventi nel giorno/ nei giorni:

Questo/questi è/sono stato/stati eseguito/eseguiti regolarmente e con esito soddisfacente.

Trieste,

L'Organizzatore