



**A1/A3**  
OPEN SUB  
CATEGORY

# Prova di completamento della formazione online

## PROOF OF COMPLETION OF THE ONLINE TRAINING

Nome (First Name)

**Federico**

Cognome (Last Name)

**Di Marco**

Numero di registrazione (Identification number)

**ITA-RP-000029531ach**

Data di scadenza (Expiration date)

**13.02.2027**

