



ASSOCIAZIONE TERRITORIALE CONFEDILIZIA DI... **COMO**.....



Siplama

Il/la sig. **HARSHU DAVIDE**.....

nato/a il **06.10.1979**..... a **CANTÙ**.....

residente a **COMO**..... in **V.R. TRODOCCIANA 41**

ha frequentato con profitto

ha sostenuto, con esito favorevole, l'esame finale del

CORSO DI FORMAZIONE PERIODICA PER AMMINISTRATORI CONDOMINIALI

svoltosi dal **09.07.20**..... al **27.07.20**.....
ai sensi del Decreto del Ministro della giustizia n. 140/2014

CORSO CONVENZIONATO CONFEDILIZIA



COMO, **05/10/2020**

Il Presidente


CONFEDILIZIA COMO

Il Presidente
Avv. Claudio Bocchietti



Il Responsabile scientifico



