

Soggetto Beneficiario: L.3 S.R.L.

Titolo del progetto: MEDICAL CLINIC 4.0

Sede di svolgimento: VIA CONCHIA 2 - CAP 70043 - MONOPOLI (BA)

Partita iva aziendale: 07640280728

Modulo formativo: GDPR

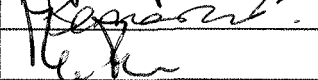
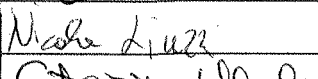
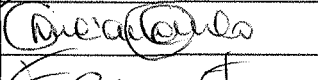

PROGRAMMA SVOLTO

Introduzione Modulo Formativo

Registro del: 29/03/2021

Firma Docente

Denis De Micheli

LAVORATORE	ORA INGRESSO	FIRMA	ORA USCITA	FIRMA
ROSA GIANNOLA	09:00		11:00	
ISABELLA ANNA CAMPANELLI	09:00		11:00	
PATRIZIA SEMERARO	09:00		11:00	
MARINA FIUME	09:00		11:00	
NICOLA LIUZZI	09:00		11:00	
CATERINA MUOLO	09:00		11:00	
MARIALURA ROTONDO	09:00		11:00	
LUCIANA CURLO	09:00		11:00	
FLORIANO FAUZZI	09:00		11:00	
PRUDENZIA LOSAVIO	09:00		11:00	
ANTONELLA MANOSPERTA	09:00		11:00	

Numero ore giornaliere: 2

Totale presenze allievi del giorno N. 11

Il Legale rappresentante

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized 'P' followed by several loops and a final vertical stroke.

Note

Soggetto Beneficiario: L.3 S.R.L.

Titolo del progetto: MEDICAL CLINIC 4.0

Sede di svolgimento: VIA CONCHIA 2 - CAP 70043 - MONOPOLI (BA)

Partita iva aziendale: 07640280728

Modulo formativo: GDPR

PROGRAMMA SVOLTO

I principi fondamentali del Regolamento Privacy

Registro del: 30/03/2021

Firma Docente

Denis De Micheli

LAVORATORE	ORA INGRESSO	FIRMA	ORA USCITA	FIRMA
ROSA GIANNOLA	09:00	<i>Rosa Giannola</i>	11:00	<i>Rosa Giannola</i>
ISABELLA ANNA CAMPANELLI	09:00	<i>Isabella Anna Campanelli</i>	11:00	<i>Isabella Anna Campanelli</i>
PATRIZIA SEMERARO	09:00	<i>Patrizia Semeraro</i>	11:00	<i>Patrizia Semeraro</i>
MARINA FIUME	09:00	<i>Marina Fiume</i>	11:00	<i>Marina Fiume</i>
NICOLA LIUZZI	09:00	<i>Nicola Liuzzi</i>	11:00	<i>Nicola Liuzzi</i>
CATERINA MUOLO	09:00	<i>Caterina Muolo</i>	11:00	<i>Caterina Muolo</i>
MARIALURA ROTONDO	09:00	<i>Maria Lura Rotondo</i>	11:00	<i>Maria Lura Rotondo</i>
LUCIANA CURLO	09:00	<i>Luciana Curlo</i>	11:00	<i>Luciana Curlo</i>
FLORIANO FAUZZI	09:00	<i>Florian Fauzzi</i>	11:00	<i>Florian Fauzzi</i>
PRUDENZIA LOSAVIO	09:00	<i>Prudenzia Losavio</i>	11:00	<i>Prudenzia Losavio</i>
ANTONELLA MANOSPERTA	09:00	<i>Antonella Manosperta</i>	11:00	<i>Antonella Manosperta</i>

Numero ore giornaliere: 2

Totale presenze allievi del giorno N. 11

Il Legale rappresentante

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized 'P' followed by a series of loops and a final vertical stroke.

Note

Soggetto Beneficiario: L.3 S.R.L.

Titolo del progetto: MEDICAL CLINIC 4.0

Sede di svolgimento: VIA CONCHIA 2 - CAP 70043 - MONOPOLI (BA)

Partita iva aziendale: 07640280728

Modulo formativo: GDPR

PROGRAMMA SVOLTO

I principi fondamentali del Regolamento Privacy

Registro del: 31/03/2021

Firma Docente

Denis De Micheli

LAVORATORE	ORA INGRESSO	FIRMA	ORA USCITA	FIRMA
ROSA GIANNOLA	09:00	<i>Rosa Giannola</i>	12:00	<i>Rosa Giannola</i>
ISABELLA ANNA CAMPANELLI	09:00	<i>Isabella Anna Campanelli</i>	12:00	<i>Isabella Anna Campanelli</i>
PATRIZIA SEMERARO	09:00	<i>Patrizia Semeraro</i>	12:00	<i>Patrizia Semeraro</i>
MARINA FIUME	09:00	<i>Marina Fiume</i>	12:00	<i>Marina Fiume</i>
NICOLA LIUZZI	09:00	<i>Nicola Liuzzi</i>	12:00	<i>Nicola Liuzzi</i>
CATERINA MUOLO	09:00	<i>Caterina Muolo</i>	12:00	<i>Caterina Muolo</i>
MARIALURA ROTONDO	09:00	<i>Maria Lura Rondo</i>	12:00	<i>Maria Lura Rondo</i>
LUCIANA CURLO	09:00	<i>Luciana Curlo</i>	12:00	<i>Luciana Curlo</i>
FLORIANO FAUZZI	09:00	<i>Floriano Fauzzi</i>	12:00	<i>Floriano Fauzzi</i>
PRUDENZIA LOSAVIO	09:00	<i>Prudenzia Losavio</i>	12:00	<i>Prudenzia Losavio</i>
ANTONELLA MANOSPERTA	09:00	<i>Antonella Manosperta</i>	12:00	<i>Antonella Manosperta</i>

Numero ore giornaliere: 3

Totale presenze allievi del giorno N. 11

Il Legale rappresentante

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized 'P' followed by a series of loops and a final vertical stroke.

Note

Soggetto Beneficiario: L.3 S.R.L.

Titolo del progetto: MEDICAL CLINIC 4.0

Sede di svolgimento: VIA CONCHIA 2 - CAP 70043 - MONOPOLI (BA)

Partita iva aziendale: 07640280728

Modulo formativo: GDPR

PROGRAMMA SVOLTO

I principi fondamentali del Regolamento Privacy

Registro del: 01/04/2021

Firma Docente

Dennis De Micheli

LAVORATORE	ORA INGRESSO	FIRMA	ORA USCITA	FIRMA
ROSA GIANNOLA	09:00	<i>Rosa Giannola</i>	12:00	<i>Rosa Giannola</i>
ISABELLA ANNA CAMPANELLI	09:00	<i>Isabella Anna Campanelli</i>	12:00	<i>Isabella Anna Campanelli</i>
PATRIZIA SEMERARO	09:00	<i>Patrizia Semeraro</i>	12:00	<i>Patrizia Semeraro</i>
MARINA FIUME	09:00	<i>Marina Fiume</i>	12:00	<i>Marina Fiume</i>
NICOLA LIUZZI	09:00	<i>Nicola Liuzzi</i>	12:00	<i>Nicola Liuzzi</i>
CATERINA MUOLO	09:00	<i>Caterina Muolo</i>	12:00	<i>Caterina Muolo</i>
MARIALURA ROTONDO	09:00	<i>Maria Laura Rotondo</i>	12:00	<i>Maria Laura Rotondo</i>
LUCIANA CURLO	09:00	<i>Luciana Curlo</i>	12:00	<i>Luciana Curlo</i>
FLORIANO FAUZZI	09:00	<i>Floriano Fauzzi</i>	12:00	<i>Floriano Fauzzi</i>
PRUDENZIA LOSAVIO	09:00	<i>Prudenzia Losavio</i>	12:00	<i>Prudenzia Losavio</i>
ANTONELLA MANOSPERTA	09:00	<i>Antonella Manosperta</i>	12:00	<i>Antonella Manosperta</i>

Numero ore giornaliere: 3

Totale presenze allievi del giorno N. 11

Il Legale rappresentante

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized 'P' followed by several loops and a final vertical stroke.

Note

Soggetto Beneficiario: L.3 S.R.L.

Titolo del progetto: MEDICAL CLINIC 4.0

Sede di svolgimento: VIA CONCHIA 2 - CAP 70043 - MONOPOLI (BA)

Partita iva aziendale: 07640280728

Modulo formativo: GDPR

PROGRAMMA SVOLTO

I diritti dell'interessato previsti dal GDPR

Registro del: 06/04/2021

Firma Docente

Flavia De Micheli

LAVORATORE	ORA INGRESSO	FIRMA	ORA USCITA	FIRMA
ROSA GIANNOLA	09:00	<i>Rosa Giannola</i>	12:00	<i>Rosa Giannola</i>
ISABELLA ANNA CAMPANELLI	09:00	<i>Isabella Anna Campanelli</i>	12:00	<i>Isabella Anna Campanelli</i>
PATRIZIA SEMERARO	09:00	<i>Patrizia Semeraro</i>	12:00	<i>Patrizia Semeraro</i>
MARINA FIUME	09:00	<i>Marina Fiume</i>	12:00	<i>Marina Fiume</i>
NICOLA LIUZZI	09:00	<i>Nicola Liuzzi</i>	12:00	<i>Nicola Liuzzi</i>
CATERINA MUOLO	09:00	<i>Caterina Muolo</i>	12:00	<i>Caterina Muolo</i>
MARIALURA ROTONDO	09:00	<i>Maria Lura Rotondo</i>	12:00	<i>Maria Lura Rotondo</i>
LUCIANA CURLO	09:00	<i>Luciana Curlo</i>	12:00	<i>Luciana Curlo</i>
FLORIANO FAUZZI	09:00	<i>Floriano Fauzzi</i>	12:00	<i>Floriano Fauzzi</i>
PRUDENZIA LOSAVIO	09:00	<i>Prudenzia Losavio</i>	12:00	<i>Prudenzia Losavio</i>
ANTONELLA MANOSPERTA	09:00	<i>Antonella Manosperta</i>	12:00	<i>Antonella Manosperta</i>

Numero ore giornaliere: 3

Totale presenze allievi del giorno N. 11

Il Legale rappresentante

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized 'P' followed by a series of loops and a final vertical stroke.

Note

Soggetto Beneficiario: L.3 S.R.L.

Titolo del progetto: MEDICAL CLINIC 4.0

Sede di svolgimento: VIA CONCHIA 2 - CAP 70043 - MONOPOLI (BA)

Partita iva aziendale: 07640280728

Modulo formativo: GDPR

PROGRAMMA SVOLTO

I diritti dell'interessato previsti dal GDPR

Registro del: 07/04/2021

Firma Docente

Denis De Micheli

LAVORATORE	ORA INGRESSO	FIRMA	ORA USCITA	FIRMA
ROSA GIANNOLA	09:00	<i>Rosa Giannola</i>	12:00	<i>Rosa Giannola</i>
ISABELLA ANNA CAMPANELLI	09:00	<i>Isabella Anna Campanelli</i>	12:00	<i>Isabella Anna Campanelli</i>
PATRIZIA SEMERARO	09:00	<i>Patrizia Semeraro</i>	12:00	<i>Patrizia Semeraro</i>
MARINA FIUME	09:00	<i>Marina Fiume</i>	12:00	<i>Marina Fiume</i>
NICOLA LIUZZI	09:00	<i>Nicola Liuzzi</i>	12:00	<i>Nicola Liuzzi</i>
CATERINA MUOLO	09:00	<i>Caterina Muolo</i>	12:00	<i>Caterina Muolo</i>
MARIALURA ROTONDO	09:00	<i>Maria Lura Rotondo</i>	12:00	<i>Maria Lura Rotondo</i>
LUCIANA CURLO	09:00	<i>Luciana Curlo</i>	12:00	<i>Luciana Curlo</i>
FLORIANO FAUZZI	09:00	<i>Floriano Fauzzi</i>	12:00	<i>Floriano Fauzzi</i>
PRUDENZIA LOSAVIO	09:00	<i>Prudenzia Losavio</i>	12:00	<i>Prudenzia Losavio</i>
ANTONELLA MANOSPERTA	09:00	<i>Antonella Manosperta</i>	12:00	<i>Antonella Manosperta</i>

Numero ore giornaliere: 3

Totale presenze allievi del giorno N. 11

Il Legale rappresentante

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized capital 'P' followed by a series of loops and a final vertical stroke.

Note

Soggetto Beneficiario: L.3 S.R.L.

Titolo del progetto: MEDICAL CLINIC 4.0

Sede di svolgimento: VIA CONCHIA 2 - CAP 70043 - MONOPOLI (BA)

Partita iva aziendale: 07640280728

Modulo formativo: GDPR

PROGRAMMA SVOLTO

I diritti dell'interessato previsti dal GDPR

Registro del: 08/04/2021

Firma Docente

Denis De Micheli

LAVORATORE	ORA INGRESSO	FIRMA	ORA USCITA	FIRMA
ROSA GIANNOLA	09:00	<i>Rosa Giannola</i>	12:00	<i>Rosa Giannola</i>
ISABELLA ANNA CAMPANELLI	09:00	<i>Isabella Anna Campanelli</i>	12:00	<i>Isabella Anna Campanelli</i>
PATRIZIA SEMERARO	09:00	<i>Patrizia Semeraro</i>	12:00	<i>Patrizia Semeraro</i>
MARINA FIUME	09:00	<i>Marina Fiume</i>	12:00	<i>Marina Fiume</i>
NICOLA LIUZZI	09:00	<i>Nicola Liuzzi</i>	12:00	<i>Nicola Liuzzi</i>
CATERINA MUOLO	09:00	<i>Caterina Muolo</i>	12:00	<i>Caterina Muolo</i>
MARIALURA ROTONDO	09:00	<i>Maria Lura Rotondo</i>	12:00	<i>Maria Lura Rotondo</i>
LUCIANA CURLO	09:00	<i>Luciana Curlo</i>	12:00	<i>Luciana Curlo</i>
FLORIANO FAUZZI	09:00	<i>Florio Fauzzi</i>	12:00	<i>Florio Fauzzi</i>
PRUDENZIA LOSAVIO	09:00	<i>Prudenzia Losavio</i>	12:00	<i>Prudenzia Losavio</i>
ANTONELLA MANOSPERTA	09:00	<i>Antonella Manosperta</i>	12:00	<i>Antonella Manosperta</i>

Numero ore giornaliere: 3

Totale presenze allievi del giorno N. 11

Il Legale rappresentante

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized 'P' followed by a series of loops and a final vertical stroke.

Note

Soggetto Beneficiario: L.3 S.R.L.

Titolo del progetto: MEDICAL CLINIC 4.0

Sede di svolgimento: VIA CONCHIA 2 - CAP 70043 - MONOPOLI (BA)

Partita iva aziendale: 07640280728

Modulo formativo: GDPR

PROGRAMMA SVOLTO

Il Sistema Organizzativo del Regolamento Europeo Privacy

Registro del: 12/04/2021

Firma Docente

Denis De Micheli

LAVORATORE	ORA INGRESSO	FIRMA	ORA USCITA	FIRMA
ROSA GIANNOLA	09:00	<i>Rosa Giannola</i>	12:00	<i>Rosa Giannola</i>
ISABELLA ANNA CAMPANELLI	09:00	<i>Isabella Anna Campanelli</i>	12:00	<i>Isabella Anna Campanelli</i>
PATRIZIA SEMERARO	09:00	<i>Patrizia Semeraro</i>	12:00	<i>Patrizia Semeraro</i>
MARINA FIUME	09:00	<i>Marina Fiume</i>	12:00	<i>Marina Fiume</i>
NICOLA LIUZZI	09:00	<i>Nicola Liuzzi</i>	12:00	<i>Nicola Liuzzi</i>
CATERINA MUOLO	09:00	<i>Caterina Muolo</i>	12:00	<i>Caterina Muolo</i>
MARIALURA ROTONDO	09:00	<i>Maria Laura Rotondo</i>	12:00	<i>Maria Laura Rotondo</i>
LUCIANA CURLO	09:00	<i>Luciana Curlo</i>	12:00	<i>Luciana Curlo</i>
FLORIANO FAUZZI	09:00	<i>Florian Fauzzi</i>	12:00	<i>Florian Fauzzi</i>
PRUDENZIA LOSAVIO	09:00	<i>Prudenzia Losavio</i>	12:00	<i>Prudenzia Losavio</i>
ANTONELLA MANOSPERTA	09:00	<i>Antonella Manosperta</i>	12:00	<i>Antonella Manosperta</i>

Numero ore giornaliere: 3

Totale presenze allievi del giorno N. 11

Il Legale rappresentante

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized capital 'P' followed by a series of loops and a final vertical stroke.

Note

Soggetto Beneficiario: L.3 S.R.L.

Titolo del progetto: MEDICAL CLINIC 4.0

Sede di svolgimento: VIA CONCHIA 2 - CAP 70043 - MONOPOLI (BA)

Partita iva aziendale: 07640280728

Modulo formativo: GDPR

PROGRAMMA SVOLTO

Il Sistema Organizzativo del Regolamento Europeo Privacy

Registro del: 13/04/2021

Firma Docente

Denis De Micheli

LAVORATORE	ORA INGRESSO	FIRMA	ORA USCITA	FIRMA
ROSA GIANNOLA	09:00	<i>Rosa Giannola</i>	12:00	<i>Rosa Giannola</i>
ISABELLA ANNA CAMPANELLI	09:00	<i>Isabella Anna Campanelli</i>	12:00	<i>Isabella Anna Campanelli</i>
PATRIZIA SEMERARO	09:00	<i>Patrizia Semeraro</i>	12:00	<i>Patrizia Semeraro</i>
MARINA FIUME	09:00	<i>Marina Fiume</i>	12:00	<i>Marina Fiume</i>
NICOLA LIUZZI	09:00	<i>Nicola Liuzzi</i>	12:00	<i>Nicola Liuzzi</i>
CATERINA MUOLO	09:00	<i>Caterina Muolo</i>	12:00	<i>Caterina Muolo</i>
MARIALURA ROTONDO	09:00	<i>Maria Laura Rondo</i>	12:00	<i>Maria Laura Rondo</i>
LUCIANA CURLO	09:00	<i>Luciana Curlo</i>	12:00	<i>Luciana Curlo</i>
FLORIANO FAUZZI	09:00	<i>Floriano Fauzzi</i>	12:00	<i>Floriano Fauzzi</i>
PRUDENZIA LOSAVIO	09:00	<i>Prudenzia Losavio</i>	12:00	<i>Prudenzia Losavio</i>
ANTONELLA MANOSPERTA	09:00	<i>Antonella Manosperta</i>	12:00	<i>Antonella Manosperta</i>

Numero ore giornaliere: 3

Totale presenze allievi del giorno N. 11

Il Legale rappresentante

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized capital 'P' followed by a series of loops and a final vertical stroke.

Note

Soggetto Beneficiario: L.3 S.R.L.

Titolo del progetto: MEDICAL CLINIC 4.0

Sede di svolgimento: VIA CONCHIA 2 - CAP 70043 - MONOPOLI (BA)

Partita iva aziendale: 07640280728

Modulo formativo: GDPR

PROGRAMMA SVOLTO

Il Sistema Organizzativo del Regolamento Europeo Privacy

Registro del: 14/04/2021

Firma Docente

Denis De Micheli

LAVORATORE	ORA INGRESSO	FIRMA	ORA USCITA	FIRMA
ROSA GIANNOLA	09:00	<i>Rosa Giannola</i>	12:00	<i>Rosa Giannola</i>
ISABELLA ANNA CAMPANELLI	09:00	<i>Isabella Anna Campanelli</i>	12:00	<i>Isabella Anna Campanelli</i>
PATRIZIA SEMERARO	09:00	<i>Patrizia Semeraro</i>	12:00	<i>Patrizia Semeraro</i>
MARINA FIUME	09:00	<i>Marina Fiume</i>	12:00	<i>Marina Fiume</i>
NICOLA LIUZZI	09:00	<i>Nicola Liuzzi</i>	12:00	<i>Nicola Liuzzi</i>
CATERINA MUOLO	09:00	<i>Caterina Muolo</i>	12:00	<i>Caterina Muolo</i>
MARIALURA ROTONDO	09:00	<i>Maria Lura Rotondo</i>	12:00	<i>Maria Lura Rotondo</i>
LUCIANA CURLO	09:00	<i>Luciana Curlo</i>	12:00	<i>Luciana Curlo</i>
FLORIANO FAUZZI	09:00	<i>Floriano Fauzzi</i>	12:00	<i>Floriano Fauzzi</i>
PRUDENZIA LOSAVIO	09:00	<i>Prudenzia Losavio</i>	12:00	<i>Prudenzia Losavio</i>
ANTONELLA MANOSPERTA	09:00	<i>Antonella Manosperta</i>	12:00	<i>Antonella Manosperta</i>

Numero ore giornaliere: 3

Totale presenze allievi del giorno N. 11

Il Legale rappresentante

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized capital 'P' followed by a series of loops and a final vertical stroke.

Note

Soggetto Beneficiario: L.3 S.R.L.

Titolo del progetto: MEDICALCLINIC 4.0

Sede di svolgimento: VIA CONCHIA 2 - CAP 70043 - MONOPOLI (BA)

Partita iva aziendale: 07640280728

Modulo formativo: GDPR

PROGRAMMA SVOLTO

Gli adempimenti del regolamento Privacy Europeo

Registro del: 15/04/2021

Firma Docente

Denis De Micheli

LAVORATORE	ORA INGRESSO	FIRMA	ORA USCITA	FIRMA
ROSA GIANNOLA	09:00	<i>Rosa Giannola</i>	12:00	<i>Rosa Giannola</i>
ISABELLA ANNA CAMPANELLI	09:00	<i>Isabella Anna Campanelli</i>	12:00	<i>Isabella Anna Campanelli</i>
PATRIZIA SEMERARO	09:00	<i>Patrizia Semeraro</i>	12:00	<i>Patrizia Semeraro</i>
MARINA FIUME	09:00	<i>Marina Fiume</i>	12:00	<i>Marina Fiume</i>
NICOLA LIUZZI	09:00	<i>Nicola Liuzzi</i>	12:00	<i>Nicola Liuzzi</i>
CATERINA MUOLO	09:00	<i>Caterina Muolo</i>	12:00	<i>Caterina Muolo</i>
MARIALURA ROTONDO	09:00	<i>Maria Lura Rotondo</i>	12:00	<i>Maria Lura Rotondo</i>
LUCIANA CURLO	09:00	<i>Luciana Curlo</i>	12:00	<i>Luciana Curlo</i>
FLORIANO FAUZZI	09:00	<i>Floriano Fauzzi</i>	12:00	<i>Floriano Fauzzi</i>
PRUDENZIA LOSAVIO	09:00	<i>Prudenzia Losavio</i>	12:00	<i>Prudenzia Losavio</i>
ANTONELLA MANOSPERTA	09:00	<i>Antonella Manosperta</i>	12:00	<i>Antonella Manosperta</i>

Numero ore giornaliere: 3

Totale presenze allievi del giorno N. 11

Il Legale rappresentante

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized 'P' followed by a series of loops and a final vertical stroke.

Note

Soggetto Beneficiario: L.3 S.R.L.

Titolo del progetto: MEDICAL CLINIC 4.0

Sede di svolgimento: VIA CONCHIA 2 - CAP 70043 - MONOPOLI (BA)

Partita iva aziendale: 07640280728

Modulo formativo: GDPR

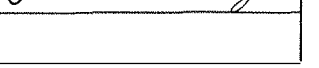
PROGRAMMA SVOLTO

Gli adempimenti del regolamento Privacy Europeo

Registro del: 28/04/2021

Firma Docente

Denis De Micheli

LAVORATORE	ORA INGRESSO	FIRMA	ORA USCITA	FIRMA
ROSA GIANNOLA	15:00		18:00	
ISABELLA ANNA CAMPANELLI	15:00		18:00	
PATRIZIA SEMERARO	15:00		18:00	
MARINA FIUME	15:00		18:00	
NICOLA LIUZZI	15:00		18:00	
CATERINA MUOLO	15:00		18:00	
MARIALURA ROTONDO	15:00		18:00	
LUCIANA CURLO	15:00		18:00	
FLORIANO FAUZZI	15:00		18:00	
PRUDENZIA LOSAVIO	15:00		18:00	
ANTONELLA MANOSPERTA	15:00		18:00	

Numero ore giornaliere: 3

Totale presenze allievi del giorno N. 11

Il Legale rappresentante

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized 'P' followed by a series of loops and a final vertical stroke.

Note

Soggetto Beneficiario: L.3 S.R.L.

Titolo del progetto: MEDICAL CLINIC 4.0

Sede di svolgimento: VIA CONCHIA 2 - CAP 70043 - MONOPOLI (BA)

Partita iva aziendale: 07640280728

Modulo formativo: GDPR

PROGRAMMA SVOLTO

Gli adempimenti del regolamento Privacy Europeo

Registro del: 29/04/2021

Firma Docente

Denis De Micheli

LAVORATORE	ORA INGRESSO	FIRMA	ORA USCITA	FIRMA
ROSA GIANNOLA	15:00	<i>Rosa Giannola</i>	18:00	<i>Rosa Giannola</i>
ISABELLA ANNA CAMPANELLI	15:00	<i>Isabella Anna Campanelli</i>	18:00	<i>Isabella Anna Campanelli</i>
PATRIZIA SEMERARO	15:00	<i>Patrizia Semeraro</i>	18:00	<i>Patrizia Semeraro</i>
MARINA FIUME	15:00	<i>Marina Fiume</i>	18:00	<i>Marina Fiume</i>
NICOLA LIUZZI	15:00	<i>Nicola Liuzzi</i>	18:00	<i>Nicola Liuzzi</i>
CATERINA MUOLO	15:00	<i>Caterina Muolo</i>	18:00	<i>Caterina Muolo</i>
MARIALURA ROTONDO	15:00	<i>Maria Lura Rotondo</i>	18:00	<i>Maria Lura Rotondo</i>
LUCIANA CURLO	15:00	<i>Luciana Curlo</i>	18:00	<i>Luciana Curlo</i>
FLORIANO FAUZZI	15:00	<i>Florian Fauzzi</i>	18:00	<i>Florian Fauzzi</i>
PRUDENZIA LOSAVIO	15:00	<i>Prudenzia Losavio</i>	18:00	<i>Prudenzia Losavio</i>
ANTONELLA MANOSPERTA	15:00	<i>Antonella Manosperta</i>	18:00	<i>Antonella Manosperta</i>

Numero ore giornaliere: 3

Totale presenze allievi del giorno N. 11

Il Legale rappresentante

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized 'P' followed by a series of loops and a final vertical stroke.

Note

Soggetto Beneficiario: L.3 S.R.L.

Titolo del progetto: MEDICAL CLINIC 4.0

Sede di svolgimento: VIA CONCHIA 2 - CAP 70043 - MONOPOLI (BA)

Partita iva aziendale: 07640280728

Modulo formativo: GDPR

PROGRAMMA SVOLTO

Le Autorità di controllo e il sistema sanzionatorio del GDPR

Registro del: 04/05/2021

Firma Docente

Denis De Micheli

LAVORATORE	ORA INGRESSO	FIRMA	ORA USCITA	FIRMA
ROSA GIANNOLA	15:00	<i>Rosa Giannola</i>	18:00	<i>Rosa Giannola</i>
ISABELLA ANNA CAMPANELLI	15:00	<i>Isabella Anna Campanelli</i>	18:00	<i>Isabella Anna Campanelli</i>
PATRIZIA SEMERARO	15:00	<i>Patrizia Semeraro</i>	18:00	<i>Patrizia Semeraro</i>
MARINA FIUME	15:00	<i>Marina Fiume</i>	18:00	<i>Marina Fiume</i>
NICOLA LIUZZI	15:00	<i>Nicola Liuzzi</i>	18:00	<i>Nicola Liuzzi</i>
CATERINA MUOLO	15:00	<i>Caterina Muolo</i>	18:00	<i>Caterina Muolo</i>
MARIALURA ROTONDO	15:00	<i>Maria Lura Rotondo</i>	18:00	<i>Maria Lura Rotondo</i>
LUCIANA CURLO	15:00	<i>Luciana Curlo</i>	18:00	<i>Luciana Curlo</i>
FLORIANO FAUZZI	15:00	<i>Floriano Fauzzi</i>	18:00	<i>Floriano Fauzzi</i>
PRUDENZIA LOSAVIO	15:00	<i>Prudenzia Losavio</i>	18:00	<i>Prudenzia Losavio</i>
ANTONELLA MANOSPERTA	15:00	<i>Antonella Manosperta</i>	18:00	<i>Antonella Manosperta</i>

Numero ore giornaliere: 3

Totale presenze allievi del giorno N. 11

Il Legale rappresentante

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized 'P' followed by a series of loops and a final vertical stroke.

Note

Soggetto Beneficiario: L.3 S.R.L.

Titolo del progetto: MEDICAL CLINIC 4.0

Sede di svolgimento: VIA CONCHIA 2 - CAP 70043 - MONOPOLI (BA)

Partita iva aziendale: 07640280728

Modulo formativo: GDPR

PROGRAMMA SVOLTO

Le Autorità di controllo e il sistema sanzionatorio del GDPR

Registro del: 05/05/2021

Firma Docente

Domenico De Micheli

LAVORATORE	ORA INGRESSO	FIRMA	ORA USCITA	FIRMA
ROSA GIANNOLA	15:00	<i>Rosa Giannola</i>	18:00	<i>Rosa Giannola</i>
ISABELLA ANNA CAMPANELLI	15:00	<i>Isabella Anna Campanelli</i>	18:00	<i>Isabella Anna Campanelli</i>
PATRIZIA SEMERARO	15:00	<i>Patrizia Semeraro</i>	18:00	<i>Patrizia Semeraro</i>
MARINA FIUME	15:00	<i>Marina Fiume</i>	18:00	<i>Marina Fiume</i>
NICOLA LIUZZI	15:00	<i>Nicola Liuzzi</i>	18:00	<i>Nicola Liuzzi</i>
CATERINA MUOLO	15:00	<i>Caterina Muolo</i>	18:00	<i>Caterina Muolo</i>
MARIALURA ROTONDO	15:00	<i>Maria Lura Rotondo</i>	18:00	<i>Maria Lura Rotondo</i>
LUCIANA CURLO	15:00	<i>Luciana Curlo</i>	18:00	<i>Luciana Curlo</i>
FLORIANO FAUZZI	15:00	<i>Florian Fauzzi</i>	18:00	<i>Florian Fauzzi</i>
PRUDENZIA LOSAVIO	15:00	<i>Prudenzia Losavio</i>	18:00	<i>Prudenzia Losavio</i>
ANTONELLA MANOSPERTA	15:00	<i>Antonella Manosperta</i>	18:00	<i>Antonella Manosperta</i>

Numero ore giornaliere: 3

Totale presenze allievi del giorno N. 11

Il Legale rappresentante

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized capital 'P' followed by a series of loops and a final vertical stroke.

Note

Soggetto Beneficiario: L.3 S.R.L.

Titolo del progetto: MEDICAL CLINIC 4.0

Sede di svolgimento: VIA CONCHIA 2 - CAP 70043 - MONOPOLI (BA)

Partita iva aziendale: 07640280728

Modulo formativo: GDPR

PROGRAMMA SVOLTO

Le Autorità di controllo e il sistema sanzionatorio del GDPR

Registro del: 06/05/2021

Firma Docente

Denis De Micheli

LAVORATORE	ORA INGRESSO	FIRMA	ORA USCITA	FIRMA
ROSA GIANNOLA	15:00	<i>Rosa Giannola</i>	18:00	<i>Rosa Giannola</i>
ISABELLA ANNA CAMPANELLI	15:00	<i>Isabella Anna Campanelli</i>	18:00	<i>Isabella Anna Campanelli</i>
PATRIZIA SEMERARO	15:00	<i>Patrizia Semeraro</i>	18:00	<i>Patrizia Semeraro</i>
MARINA FIUME	15:00	<i>Marina Fiume</i>	18:00	<i>Marina Fiume</i>
NICOLA LIUZZI	15:00	<i>Nicola Liuzzi</i>	18:00	<i>Nicola Liuzzi</i>
CATERINA MUOLO	15:00	<i>Caterina Muolo</i>	18:00	<i>Caterina Muolo</i>
MARIALURA ROTONDO	15:00	<i>Maria Lura Rotondo</i>	18:00	<i>Maria Lura Rotondo</i>
LUCIANA CURLO	15:00	<i>Luciana Curlo</i>	18:00	<i>Luciana Curlo</i>
FLORIANO FAUZZI	15:00	<i>Floriano Fauzzi</i>	18:00	<i>Floriano Fauzzi</i>
PRUDENZIA LOSAVIO	15:00	<i>Prudenzia Losavio</i>	18:00	<i>Prudenzia Losavio</i>
ANTONELLA MANOSPERTA	15:00	<i>Antonella Manosperta</i>	18:00	<i>Antonella Manosperta</i>

Numero ore giornaliere: 3

Totale presenze allievi del giorno N. 11

Il Legale rappresentante

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized 'P' followed by a series of loops and a final vertical stroke.

Note

Soggetto Beneficiario: L.3 S.R.L.

Titolo del progetto: MEDICAL CLINIC 4.0

Sede di svolgimento: VIA CONCHIA 2 - CAP 70043 - MONOPOLI (BA)

Partita iva aziendale: 07640280728

Modulo formativo: GDPR

PROGRAMMA SVOLTO

Introduzione al Data Management

Registro del: 11/05/2021

Firma Docente

Floris De Micheli

LAVORATORE	ORA INGRESSO	FIRMA	ORA USCITA	FIRMA
ROSA GIANNOLA	09:00		12:00	
ISABELLA ANNA CAMPANELLI	09:00		12:00	
PATRIZIA SEMERARO	09:00		12:00	
MARINA FIUME	09:00		12:00	
NICOLA LIUZZI	09:00		12:00	
CATERINA MUOLO	09:00		12:00	
MARIALURA ROTONDO	09:00		12:00	
LUCIANA CURLO	09:00		12:00	
FLORIANO FAUZZI	09:00		12:00	
PRUDENZIA LOSAVIO	09:00		12:00	
ANTONELLA MANOSPERTA	09:00		12:00	

Numero ore giornaliere: 3

Totale presenze allievi del giorno N. 11

Il Legale rappresentante

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized capital 'P' followed by several loops and a final vertical stroke.

Note

Soggetto Beneficiario: L.3 S.R.L.

Titolo del progetto: MEDICAL CLINIC 4.0

Sede di svolgimento: VIA CONCHIA 2 - CAP 70043 - MONOPOLI (BA)

Partita iva aziendale: 07640280728

Modulo formativo: GDPR

PROGRAMMA SVOLTO

Introduzione al Data Management

Registro del: 12/05/2021

Firma Docente

Denise Le Michell

LAVORATORE	ORA INGRESSO	FIRMA	ORA USCITA	FIRMA
ROSA GIANNOLA	15:00		18:00	
ISABELLA ANNA CAMPANELLI	15:00		18:00	
PATRIZIA SEMERARO	15:00		18:00	
MARINA FIUME	15:00		18:00	
NICOLA LIUZZI	15:00		18:00	
CATERINA MUOLO	15:00		18:00	
MARIALURA ROTONDO	15:00		18:00	
LUCIANA CURLO	15:00		18:00	
FLORIANO FAUZZI	15:00		18:00	
PRUDENZIA LOSAVIO	15:00		18:00	
ANTONELLA MANOSPERTA	15:00		18:00	

Numero ore giornaliere: 3

Totale presenze allievi del giorno N. 11

Il Legale rappresentante

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized 'P' followed by a series of loops and a final vertical stroke.

Note

Soggetto Beneficiario: L.3 S.R.L.

Titolo del progetto: MEDICAL CLINIC 4.0

Sede di svolgimento: VIA CONCHIA 2 - CAP 70043 - MONOPOLI (BA)

Partita iva aziendale: 07640280728

Modulo formativo: GDPR

PROGRAMMA SVOLTO

Introduzione al Data Management

Registro del: 13/05/2021

Firma Docente

Denis De Micheli

LAVORATORE	ORA INGRESSO	FIRMA	ORA USCITA	FIRMA
ROSA GIANNOLA	15:00	<i>Rosa Giannola</i>	18:00	<i>Rosa Giannola</i>
ISABELLA ANNA CAMPANELLI	15:00	<i>Isabella Anna Campanelli</i>	18:00	<i>Isabella Anna Campanelli</i>
PATRIZIA SEMERARO	15:00	<i>Patrizia Semeraro</i>	18:00	<i>Patrizia Semeraro</i>
MARINA FIUME	15:00	<i>Marina Fiume</i>	18:00	<i>Marina Fiume</i>
NICOLA LIUZZI	15:00	<i>Nicola Liuzzi</i>	18:00	<i>Nicola Liuzzi</i>
CATERINA MUOLO	15:00	<i>Caterina Muolo</i>	18:00	<i>Caterina Muolo</i>
MARIALURA ROTONDO	15:00	<i>Maria Lura Rotondo</i>	18:00	<i>Maria Lura Rotondo</i>
LUCIANA CURLO	15:00	<i>Luciana Curlo</i>	18:00	<i>Luciana Curlo</i>
FLORIANO FAUZZI	15:00	<i>Floriano Fauzzi</i>	18:00	<i>Floriano Fauzzi</i>
PRUDENZIA LOSAVIO	15:00	<i>Prudenzia Losavio</i>	18:00	<i>Prudenzia Losavio</i>
ANTONELLA MANOSPERTA	15:00	<i>Antonella Manosperta</i>	18:00	<i>Antonella Manosperta</i>

Numero ore giornaliere: 3

Totale presenze allievi del giorno N. 11

Il Legale rappresentante

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized 'P' followed by several loops and a final vertical stroke.

Note

Soggetto Beneficiario: L.3 S.R.L.

Titolo del progetto: MEDICAL CLINIC 4.0

Sede di svolgimento: VIA CONCHIA 2 - CAP 70043 - MONOPOLI (BA)

Partita iva aziendale: 07640280728

Modulo formativo: GDPR

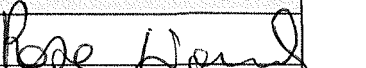


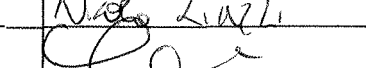
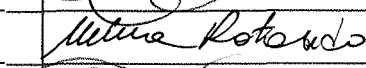



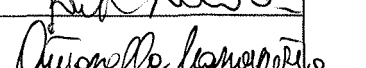
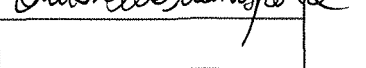
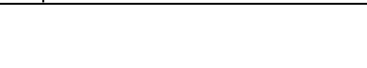

PROGRAMMA SVOLTO

Business Intelligence & Data Warehouse

Registro del: 17/05/2021

Firma Docente

Denis De Micheli

LAVORATORE	ORA INGRESSO	FIRMA	ORA USCITA	FIRMA
ROSA GIANNOLA	15:00		18:00	
ISABELLA ANNA CAMPANELLI	15:00		18:00	
PATRIZIA SEMERARO	15:00		18:00	
MARINA FIUME	15:00		18:00	
NICOLA LIUZZI	15:00		18:00	
CATERINA MUOLO	15:00		18:00	
MARIALURA ROTONDO	15:00		18:00	
LUCIANA CURLO	15:00		18:00	
FLORIANO FAUZZI	15:00		18:00	
PRUDENZIA LOSAVIO	15:00		18:00	
ANTONELLA MANOSPERTA	15:00		18:00	

Numero ore giornaliere: 3

Totale presenze allievi del giorno N. 11

Il Legale rappresentante

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized 'P' followed by a series of loops and a final vertical stroke.

Note

Soggetto Beneficiario: L.3 S.R.L.

Titolo del progetto: MEDICAL CLINIC 4.0

Sede di svolgimento: VIA CONCHIA 2 - CAP 70043 - MONOPOLI (BA)

Partita iva aziendale: 07640280728

Modulo formativo: GDPR

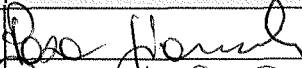
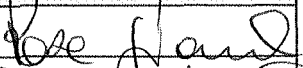




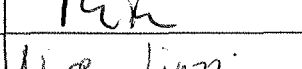


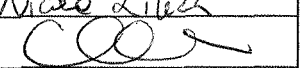
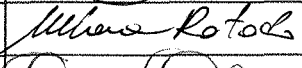
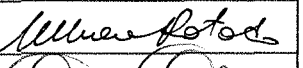




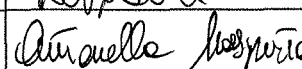
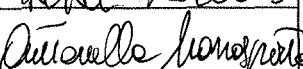

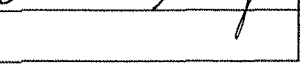


PROGRAMMA SVOLTO

Business Intelligence & Data Warehouse

Registro del: 18/05/2021

Firma Docente

Denis De Micheli

LAVORATORE	ORA INGRESSO	FIRMA	ORA USCITA	FIRMA
ROSA GIANNOLA	15:00		18:00	
ISABELLA ANNA CAMPANELLI	15:00		18:00	
PATRIZIA SEMERARO	15:00		18:00	
MARINA FIUME	15:00		18:00	
NICOLA LIUZZI	15:00		18:00	
CATERINA MUOLO	15:00		18:00	
MARIALURA ROTONDO	15:00		18:00	
LUCIANA CURLO	15:00		18:00	
FLORIANO FAUZZI	15:00		18:00	
PRUDENZIA LOSAVIO	15:00		18:00	
ANTONELLA MANOSPERTA	15:00		18:00	

Numero ore giornaliere: 3

Totale presenze allievi del giorno N. 11

Il Legale rappresentante

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized capital 'P' followed by a series of loops and a final vertical stroke.

Note

Soggetto Beneficiario: L.3 S.R.L.

Titolo del progetto: MEDICAL CLINIC 4.0

Sede di svolgimento: VIA CONCHIA 2 - CAP 70043 - MONOPOLI (BA)

Partita iva aziendale: 07640280728

Modulo formativo: GDPR

PROGRAMMA SVOLTO

Business Intelligence & Data Warehouse

Registro del: 19/05/2021

Firma Docente

Denis De Micheli

LAVORATORE	ORA INGRESSO	FIRMA	ORA USCITA	FIRMA
ROSA GIANNOLA	15:00	<i>Rosa Giannola</i>	18:00	<i>Rosa Giannola</i>
ISABELLA ANNA CAMPANELLI	15:00	<i>Isabella Anna Campanelli</i>	18:00	<i>Isabella Anna Campanelli</i>
PATRIZIA SEMERARO	15:00	<i>Patrizia Semeraro P.</i>	18:00	<i>Patrizia Semeraro P.</i>
MARINA FIUME	15:00	<i>Marina Fiume</i>	18:00	<i>Marina Fiume</i>
NICOLA LIUZZI	15:00	<i>Nicola Liuzzi</i>	18:00	<i>Nicola Liuzzi</i>
CATERINA MUOLO	15:00	<i>Caterina Muolo</i>	18:00	<i>Caterina Muolo</i>
MARIALURA ROTONDO	15:00	<i>Marialura Rotondo</i>	18:00	<i>Marialura Rotondo</i>
LUCIANA CURLO	15:00	<i>Luciana Curlo</i>	18:00	<i>Luciana Curlo</i>
FLORIANO FAUZZI	15:00	<i>Floriano Fauzzi</i>	18:00	<i>Floriano Fauzzi</i>
PRUDENZIA LOSAVIO	15:00	<i>Prudenzia Losavio</i>	18:00	<i>Prudenzia Losavio</i>
ANTONELLA MANOSPERTA	15:00	<i>Antonella Manosperta</i>	18:00	<i>Antonella Manosperta</i>

Numero ore giornaliere: 3

Totale presenze allievi del giorno N. 11

Il Legale rappresentante

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'P' followed by a series of loops and a final vertical stroke.

Note

Soggetto Beneficiario: L.3 S.R.L.

Titolo del progetto: MEDICAL CLINIC 4.0

Sede di svolgimento: VIA CONCHIA 2 - CAP 70043 - MONOPOLI (BA)

Partita iva aziendale: 07640280728

Modulo formativo: GDPR

PROGRAMMA SVOLTO

Big Data & Streaming Data

Registro del: 20/05/2021

Firma Docente

Denis De Micheli

LAVORATORE	ORA INGRESSO	FIRMA	ORA USCITA	FIRMA
ROSA GIANNOLA	15:00	<i>Rosa Giannola</i>	18:00	<i>Rosa Giannola</i>
ISABELLA ANNA CAMPANELLI	15:00	<i>Isabella Anna Campanelli</i>	18:00	<i>Isabella Anna Campanelli</i>
PATRIZIA SEMERARO	15:00	<i>Patrizia Semeraro</i>	18:00	<i>Patrizia Semeraro</i>
MARINA FIUME	15:00	<i>Marina Fiume</i>	18:00	<i>Marina Fiume</i>
NICOLA LIUZZI	15:00	<i>Nicola Liuzzi</i>	18:00	<i>Nicola Liuzzi</i>
CATERINA MUOLO	15:00	<i>Caterina Muolo</i>	18:00	<i>Caterina Muolo</i>
MARIALURA ROTONDO	15:00	<i>Marialura Rotondo</i>	18:00	<i>Marialura Rotondo</i>
LUCIANA CURLO	15:00	<i>Luciana Curlo</i>	18:00	<i>Luciana Curlo</i>
FLORIANO FAUZZI	15:00	<i>Floriano Fauzzi</i>	18:00	<i>Floriano Fauzzi</i>
PRUDENZIALO SAVIO	15:00	<i>Prudenziavio</i>	18:00	<i>Prudenziavio</i>
ANTONELLA MANOSPERTA	15:00	<i>Antonella Manosperta</i>	18:00	<i>Antonella Manosperta</i>

Numero ore giornaliere: 3

Totale presenze allievi del giorno N. 11

Il Legale rappresentante

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized capital 'P' followed by a series of loops and a final vertical stroke.

Note

Soggetto Beneficiario: L.3 S.R.L.

Titolo del progetto: MEDICAL CLINIC 4.0

Sede di svolgimento: VIA CONCHIA 2 - CAP 70043 - MONOPOLI (BA)

Partita iva aziendale: 07640280728

Modulo formativo: GDPR

PROGRAMMA SVOLTO

Big Data & Streaming Data

Registro del: 25/05/2021

Firma Docente

Denis De Micheli

LAVORATORE	ORA INGRESSO	FIRMA	ORA USCITA	FIRMA
ROSA GIANNOLA	09:00	Rosa Giannola	12:00	Rosa Giannola
ISABELLA ANNA CAMPANELLI	09:00	Isabella Anna Campanelli	12:00	Isabella Anna Campanelli
PATRIZIA SEMERARO	09:00	Patrizia Semeraro	12:00	Patrizia Semeraro
MARINA FIUME	09:00	Marina Fiume	12:00	Marina Fiume
NICOLA LIUZZI	09:00	Nicola Liuzzi	12:00	Nicola Liuzzi
CATERINA MUOLO	09:00	Caterina Muolo	12:00	Caterina Muolo
MARIALURA ROTONDO	09:00	Marialura Rotondo	12:00	Marialura Rotondo
LUCIANACURLO	09:00	Luciana Curlo	12:00	Luciana Curlo
FLORIANO FAUZZI	09:00	Florian Fauzzi	12:00	Florian Fauzzi
PRUDENZIA LOSAVIO	09:00	Prudenzia Losavio	12:00	Prudenzia Losavio
ANTONELLA MANOSPERTA	09:00	Antonella Manosperta	12:00	Antonella Manosperta

Numero ore giornaliere: 3

Totale presenze allievi del giorno N. 11

Il Legale rappresentante

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized capital 'P' followed by several loops and a final vertical stroke.

Note

Soggetto Beneficiario: L.3 S.R.L.

Titolo del progetto: MEDICAL CLINIC 4.0

Sede di svolgimento: VIA CONCHIA 2 - CAP 70043 - MONOPOLI (BA)

Partita iva aziendale: 07640280728

Modulo formativo: GDPR

PROGRAMMA SVOLTO

Big Data & Streaming Data

Registro del: 26/05/2021

Firma Docente

Denis De Micheli

LAVORATORE	ORA INGRESSO	FIRMA	ORA USCITA	FIRMA
ROSA GIANNOLA	09:00		12:00	
ISABELLA ANNA CAMPANELLI	09:00		12:00	
PATRIZIA SEMERARO	09:00		12:00	
MARINA FIUME	09:00		12:00	
NICOLA LIUZZI	09:00		12:00	
CATERINA MUOLO	09:00		12:00	
MARIALURA ROTONDO	09:00		12:00	
LUCIANA CURLO	09:00		12:00	
FLORIANO FAUZZI	09:00		12:00	
PRUDENZIA LOSAVIO	09:00		12:00	
ANTONELLA MANOSPERTA	09:00		12:00	

Numero ore giornaliere: 3

Totale presenze allievi del giorno N. 11

Il Legale rappresentante

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized 'P' followed by a series of loops and a final vertical stroke.

Note

Soggetto Beneficiario: L.3 S.R.L.

Titolo del progetto: MEDICAL CLINIC 4.0

Sede di svolgimento: VIA CONCHIA 2 - CAP 70043 - MONOPOLI (BA)

Partita iva aziendale: 07640280728

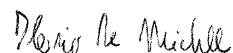
Modulo formativo: GDPR

PROGRAMMA SVOLTO

Data Strategy

Registro del: 27/05/2021

Firma Docente



LAVORATORE	ORA INGRESSO	FIRMA	ORA USCITA	FIRMA
ROSA GIANNOLA	09:00		12:00	
ISABELLA ANNA CAMPANELLI	09:00		12:00	
PATRIZIA SEMERARO	09:00		12:00	
MARINA FIUME	09:00		12:00	
NICOLA LIUZZI	09:00		12:00	
CATERINA MUOLO	09:00		12:00	
MARIALURA ROTONDO	09:00		12:00	
LUCIANA CURLO	09:00		12:00	
FLORIANO FAUZZI	09:00		12:00	
PRUDENZIA LOSAVIO	09:00		12:00	
ANTONELLA MANOSPERTA	09:00		12:00	

Numero ore giornaliere: 3

Totale presenze allievi del giorno N. 11

Il Legale rappresentante

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized 'P' followed by a series of loops and a final vertical stroke.

Note