



ASSOCIAZIONE TERRITORIALE CONFEDILIZIA DI *Roma*

Diploma

Il/la sig. *Antonio Delle Site*
nato/a il *29.07.1941* a *Roma*
residente a *Roma* in *via B. Petrocchi, 7*

ha frequentato con profitto
e
ha sostenuto, con esito favorevole, l'esame finale del

CORSO DI FORMAZIONE PERIODICA PER AMMINISTRATORI CONDOMINIALI

svoltosi dal *25* al *26 gennaio 2019*
ai sensi del Decreto del Ministro della giustizia n. 140/2014

CORSO CONVENZIONATO CONFEDILIZIA



Roma, 26 gennaio 2019

Il Presidente

.....
CONFEDILIZIA
UNIONE PROVINCIALE ROMA

Il Responsabile scientifico

.....

