



SCHWEIZERISCHE EIDGENOSSENSCHAFT
CONFÉDÉRATION SUISSE
CONFEDERAZIONE SVIZZERA

Fähigkeitszeugnis
Certificat de capacité
Attestato di capacità

Name / Nom / Cognome

F E L I C E

Vorname / Prénom / Nome

GIANNI

geboren / né(e) en / nato(a) nel

1970

heimatberechtigt in / originaire de / attinente di

Italia

Form. 713.2 dfi 8.86 240 000 36 511

hat die Lehre als / a terminé son apprentissage dans la profession de /
ha terminato il tirocinio di

INSTALLATORE IMPIANTI SANITARI

bei / chez / presso

Medaglia & Moro S.A.

Biasca

beendet und die gesetzliche Lehrabschlussprüfung mit Erfolg bestanden.
et a subi avec succès l'examen de fin d'apprentissage.
e ha superato l'esame finale di tirocinio.

Ort und Datum / Lieu et date / Luogo e data

Viganello, 6 marzo 1989

Für die zuständige kantonale Behörde
Pour l'autorité cantonale compétente
Per l'autorità cantonale competente

