



Regione Umbria

Scuola Umbra di
Amministrazione Pubblica

Certificato di Formazione Manageriale

conferito ai sensi della determinazione dirigenziale n. _____ del _____

al/alla Dott./Dott.ssa _____

nato/a a _____ **il** _____

per frequenza e superamento con merito/alto merito

del Corso di Formazione Manageriale per Direttori Generali / Direttori Sanitari / Amministrativi

L'ASSESSORE COMPETENTE

L'AMMINISTRATORE UNICO
Scuola Umbra di Amministrazione Pubblica

Data di rilascio _____

Numero registrazione _____