

Al legale rappresentante di  
SAFETY PARTNER S.R.L.  
VIA ERCOLE MARELLI 165  
20099 SESTO SAN GIOVANNI (MI)  
Email: [safetypartner@pec.safetypartner.it](mailto:safetypartner@pec.safetypartner.it)

**Oggetto : Comunicazione di avvenuta iscrizione all'Albo regionale dei soggetti accreditati per i Servizi di Istruzione e Formazione Professionale, ai sensi della D.G.R. n. 2412/2011.**

A seguito della positiva verifica in loco presso la sede accreditata, si conferma l'esito favorevole dell'istruttoria sulla domanda di iscrizione all'Albo regionale dei soggetti accreditati per i Servizi di Istruzione e Formazione Professionale, presentata in data 14/11/2018 Prot. E1.2018.0523830.

Pertanto, il numero di iscrizione è il 1115 del 14/11/2018 a titolarità di "SAFETY PARTNER S.R.L.".

Distinti saluti

IL DIRIGENTE

PAOLO ANDREA BONESCHI

**Referente per l'istruttoria della pratica:** SUSANNA FELISI COLOMBO Tel. 02/6765.2193