

**CERTIFICATO DI QUALIFICA**  
CERTIFICATE OF QUALIFICATION

Si dichiara che  
*We declare that*

**Istituto Nazionale di Bioarchitettura (INBAR)**

**Via Sistina, 121 - 00187 Roma**

**P.IVA: 06269311004**

è stato qualificato per l'erogazione del seguente corso  
*has been qualified for the provision of the following course*

**PRINCIPIO DNSH (DO NO SIGNIFICANT HARM)**

**Regolamento (UE) 852/2020**

**Regolamento (UE) 241/2021**

**CERTIFICATO – F26037-AC**

*Certificate*

in accordo allo schema tecnico di Qualifica  
*according to the Qualification technical scheme*

Data di prima emissione: 04/05/2026  
*Date of first issue*  
Data emissione corrente: 04/05/2026  
*Date of actual issuing*  
Data scadenza: 03/05/2029  
*Date of expiration*

Per l'Organismo di Certificazione  
*For the Certification Body*

Direttore Generale