



**E.C.M.**

Commissione Nazionale Formazione Continua



## ***Programma nazionale per la formazione continua degli operatori della Sanità***

Premesso che la Commissione Nazionale per la Formazione Continua ha accreditato il Provider provvisorio/standard CEC COMUNICAZIONE EVENTI CONGRESSI SRL accreditamento n 4589  
Premesso che il Provider ha organizzato l'evento formativo n. 150822 denominato ASPETTI MEDICO LEGALI NELL'EMERGENZA URGENZA Edizione 2 tenutosi San Giovanni Teatino (CH) dal 18 al 25 Novembre 2016

assegnando all'evento stesso

N 45  
Crediti Formativi E.C.M.

il/la sottoscritto/a  
DIANA REMIDDI  
Rappresentante legale del Provider  
(ovvero Responsabile dell'evento, su delega del rappresentante legale del Provider)

Verificato l'apprendimento del partecipante

ATTESTA  
che il/la Dott/Dott.ssa/Sig.ra/Sig

---

In qualità di PARTECIPANTE

ha acquisito:  
N 45 Crediti formativi per l'anno 2016

Roma, 25 novembre 2016

IL RAPPRESENTANTE LEGALE  
(ovvero Responsabile dell'evento, su delega del rappresentante legale del Provider)

---

<sup>1</sup>Da non indicare in caso di Fad