

**E.C.M.**

Commissione Nazionale Formazione Continua

agenas. 

Programma nazionale per la formazione continua degli operatori della Sanità

Premesso che la *Commissione Nazionale per la Formazione Continua* ha accreditato standard il Provider SOCIETA' PER LA PROMOZIONE DELL'EDUCAZIONE MEDICA accreditamento n. 570..... valido fino al 23/11/2018

Premesso che il Provider ha organizzato l'evento formativo n. edizione n 1 denominato **TEAM RESOURCE MANAGEMENT**

e tenutosi a Firenze il giorno 17/02/2017

avente come obiettivo didattico/formativo generale **LINEE GUIDA - PROTOCOLLI - PROCEDURE**

assegnando all'evento stesso

N 8,2 (otto, due) Crediti Formativi E.C.M.

il sottoscritto

.....Dr. GINO CALZERONI.....

Responsabile dell'evento su delega del legale rappresentante

Verificato l'apprendimento del partecipante

ATTESTA

che il/la

Dott/Dott.ssa/Sig.ra/Sig. CAMINITI ALESSANDRO in qualità di MEDICO CHIRURGO

nato/a a ROMA il 3-6-1962, ha conseguito:

N'.....8,2 (otto, due) **Crediti formativi per l'anno 2017**

Firenze, 17/02/2017

Responsabile dell'evento su delega del legale rappresentante

Dr Gino Calzeroni