

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

Premesso che la **Commissione Nazionale per la Formazione Continua** ha accreditato il Provider standard **Gutenberg s.r.l.**, accreditamento n. **409**;

Premesso che il Provider ha organizzato l'evento formativo n. **179049**, edizione n. 1, denominato:

### **“BURN OUT: applicazioni per la valutazione, prevenzione e intervento nelle professioni sanitarie”**

dal 05-01-2017 al 31-12-2017,  
avente come obiettivo didattico/formativo generale:

**“Sicurezza negli ambienti e nei luoghi di lavoro e/o patologie correlate”**

assegnando all'evento stesso

N. **8** (otto) Crediti Formativi E.C.M.

il sottoscritto

**Marco Adriano BARBIERI**

Rappresentante del Provider

### **Verificato l'apprendimento del partecipante**

### **ATTESTA**

che

**Alessandro CAMINITI**

in qualità di **Medico chirurgo**,

nato/a a Roma (RM), il 03/04/1962, iscritto/a all'Ordine professionale medici chirurghi , ha acquisito:

N. **8** (otto) **Crediti Formativi per l'anno 2017**

**Arezzo, li 29/12/2017**

RESPONSABILE FORMAZIONE

Marco Adriano BARBIERI

