

**PROGRAMMA PER LA FORMAZIONE CONTINUA  
DEI PROFESSIONISTI DELLA SANITA'**

**Premesso che:**



**E.C.M.**  
Commissione Nazionale Formazione Continua



Agenas ha accreditato il Provider  
ANCE CARDIOLOGIA ITALIANA DEL TERRITORIO  
id accreditamento 1244



**Id: 398410**

**DISLIPIDEMIA, IPERTENSIONE ARTERIOSA E CONTINUUM CARDIOVASCOLARE  
CONTINU..IAMO A PARLARNE**

**Edizione: 1**

**LECCE 03 02 2024**

avente come obiettivo formativo:  
LINEE GUIDA - PROTOCOLLI - PROCEDURE

Il sottoscritto  
Andrea Spampinato  
Rappresentante legale del Provider

**ATTESTA**  
che il dott.:

Paolo Salvatore Ignazzi

**COD. FISC.: GNZPSL57B15I930A**

---

**Professione: MEDICO CHIRURGO**

in qualità di partecipante ha percepito:

**7 (sette) Crediti formativi E.C.M.**

secondo i parametri stabiliti dai "Criteri per l'assegnazione dei crediti alle attività ECM, allegati all'Accordo Stato Regioni del 02/02/2017)

Roma, li 3 febbraio 2024

Responsabile Legale:  
Andrea Spampinato

