

PROGRAMMA PER LA FORMAZIONE CONTINUA DEI PROFESSIONISTI DELLA SANITA'



**Premesso che: Agenas ha accreditato
il Provider**

**ANCE CARDIOLOGIA ITALIANA DEL TERRITORIO
id accreditamento 1244**



e che:

il Provider ha organizzato l'evento formativo:

Id: 1244/ 410751

dal titolo:

**PRIMO EVENTO: CUORE E SPORT TRA NORMALITÀ E PATOLOGIA
VIA GALASO, 68, 72028 TORRE SANTA SUSANNA - BR
SALE CONFERENZE "LE TERRE DI L.A.E.R.T.E" EDIZIONE 1**

11/05/2024

avente come obiettivo formativo:
Linee guida - protocolli – procedure

Il sottoscritto
Andrea Spampinato
Rappresentante legale del Provider

ATTESTA
che Il dott.:
D'AMICO MARIA CROCIFISSA

**Professione: Medico Chirurgo
Cod. Fisc.: DMCMCR62M70L920G**

ha percepito:
5 (cinque) 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)

Responsabile Legale
Andrea Spampinato