

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



Premesso che:

Agenas ha accreditato il Provider  
ANCE CARDIOLOGIA ITALIANA DEL TERRITORIO



id accreditamento 1244

che:

il Provider ha organizzato l'evento formativo:

**Id: 371045**

dal titolo:

**CORSO DI ELETTROCARDIOGRAFIA E PREVENZIONE CARDIOVASCOLARE**

**EDIZIONE 1**

**ROMA, 18 Marzo 2023**

avente come obiettivo formativo:  
LINEE GUIDA - PROTOCOLLI - PROCEDURE

Il sottoscritto  
Andrea Spampinato  
Rappresentante legale del Provider

**ATTESTA**

Che il dott.:

**FRRANCESCA DI MAIO**

**Codice fiscale: DMIFNC80H68H501Q**

**Professione: Medico Chirurgo**

in qualità di partecipante ha percepito:

**8,4 (otto,quattro) 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)

18 Marzo 2023  
Responsabile Legale:  
Andrea Spampinato