

# PROGRAMMA PER LA FORMAZIONE CONTINUA DEI PROFESSIONISTI DELLA SANITA'



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

**ANCE CARDIOLOGIA ITALIANA DEL TERRITORIO**

*e che:*

il Provider ha organizzato l'evento formativo:

**Id: 1244/ 421652**

**"TEMI EMERGENTI NELLA CARDIOLOGIA DEL TERRITORIO"**

**XXIII EDIZIONE**

**3-5 OTTOBRE 2024**

**Centro Congressi CENTRO CONGRESSI HOTEL VILLA NORMANNA**

**Altavilla Milicia – PA**

**EDIZIONE 1**

Il sottoscritto

Andrea Spampinato

Rappresentante legale del Provider

**ATTESTA**

*che Il dott.:*

**BARRANCA PIETRO**

**Professione: Medico Chirurgo**

**Cod. Fisc.: BRRPTR56B02G273Q**

ha percepito:

**16 (sedici) 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