

## 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: 436081**

dal titolo:

**DISLIPIDEMIA, IPERTENSIONE ARTERIOSA E CONTINUUMCARDIOVASCOLARE,  
CONTINU...IAMO A PARLARNE**

**Edizione: 1**

avente come obiettivo formativo:  
LINEE GUIDA - PROTOCOLLI - PROCEDURE

Il sottoscritto  
Andrea Spampinato  
Rappresentante legale del Provider

**ATTESTA**  
che il dott.:

**MASSIMO RICCI**

**COD. FISC.: RCCMSM80M16E472Z**

**Professione: Medico Chirurgo - Medicina generale (medico di famiglia)**

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, 22/02/2025  
Responsabile Legale:  
Andrea Spampinato