



**E.C.M.**

Commissione Nazionale Formazione Continua



**Programma nazionale per la  
formazione continua degli operatori  
della Sanità**

Premesso che la *Commissione Nazionale per la Formazione Continua* ha accreditato il Provider Standard **Sanità in Formazione** accreditamento n. 2506

Premesso che il Provider ha organizzato l'evento formativo n. 253044 edizione n. 2019 denominato **Classificazione delle schisi cranio-facciali secondo Tessier ed approccio chirurgico** e tenutosi dal 22/04/2019 al 22/04/2019 avente come obiettivo didattico/formativo generale:

*2 - Linee guida - Protocolli - Procedure*

assegnando all'evento stesso N. 2.0 (due/0) Crediti Formativi E.C.M.

il sottoscritto  
Alessandra Zucchiatti

Rappresentante legale del Provider

**ATTESTA**  
che il/la  
Dott/Dott.ssa

**MASSIMO CORRADINI**

nato a TRENTO il 07/07/1956 iscritto all'Ordine/Collegio/ASS. prof.li num 124 ha acquisito

N. 2.0 (due/0) Crediti formativi per l'anno

Roma, li 22/04/2019

II RAPPRESENTANTE LEGALE  
Alessandra Zucchiatti