



**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. 263313 edizione n. 2019 denominato **Distretto testa collo. Come cambia la responsabilità professionale con la Legge Gelli** e tenutosi dal 13/11/2019 al 13/11/2019 avente come obiettivo didattico/formativo generale:

*5 - Principi, procedure e strumenti per il governo clinico delle attività sanitarie*

assegnando all'evento stesso N. 7.0 (sette/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. 7.0 (sette/0) Crediti formativi per l'anno

Roma, li 13/11/2019

II RAPPRESENTANTE LEGALE  
Alessandra Zucchiatti