AREU
AZIENDA REGIONALE EMERGENZA URGENZA
Regione Lombardia

118 SOCCORSO SANITARIO

Emergenza 112

ATTESTATO di PARTECIPAZIONE

all'evento

GESTIONE DELL'INSUFFICIENZA RESPIRATORIA IN AMBITO EXTRAOSPEDALIERO

Si attesta che

La/il Sig.ra/Sig. **GENOVESE Carletto**

C.F. GNVCLT68T15L682X

ha partecipato, in qualità di discente, all'evento formativo in oggetto, risultando presente per giorni 1 pari a ore effettive di formazione 5:00, come di seguito descritto

Luogo	Data	Orario		
		Inizio	Fine	Durata
AREU IR&TeC_Aula F2 (Milano)	08/11/2019	09:00	14:00	5:00

Struttura Formazione AREU

Data: 08/11/2019

Dott.ssa Cristina Maggi

Firma omessa ai sensi dell'art. 3, comma 2, D.Lgs. n. 39 del 12/02/1993
I dati del presente documento sono estratti dal sistema informativo automatizzato di questa Azienda.
Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica Amministrazione o ai privati Gestori di pubblici servizi, ai sensi della Direttiva del Ministro della pubblica amministrazione e della semplificazione n. 14/2011