



Sistema regionale ECM-CPD

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

Nata/o il 15/12/1968 a Varese

Codice Fiscale GNVCLT68T15L682X

In qualità di Partecipante

Ha partecipato al Corso Residenziale

dal titolo:

INTERPRETAZIONE ECG

Codice ID: **80853.1**

Tenutosi dal 14/10/2013 al 14/10/2013
presso Azienda Regionale Emergenza Urgenza
per un totale di n. 4:0 ore.

In conformità alla documentazione conservata e in applicazione ai criteri
della D.G.R. n. VII/18576 del 05/08/2004 e successivi
ha acquisito n° 4 Crediti ECM per l'anno 2013

L'evento è stato accreditato da
Azienda Regionale Emergenza Urgenza

con Decreto Direzione Generale Sanità **n. 6347 del 16/07/2012**

quale attività del piano formativo relativo all'anno 2013

Luogo di rilascio
Milano

Data di rilascio
20/02/2014

Il Legale Rappresentante

Dott. Alberto Zoli

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