



Programma nazionale per la formazione continua degli operatori della Sanità

Premesso che la **Commissione Nazionale per la Formazione Continua** ha accreditato quale attività di formazione continua l'evento formativo n. 4946-202849, edizione n. 0 denominato **L'EQUIPE MULTIPROFESSIONALE NEL TRATTAMENTO DELLE PATOLOGIE DEL PIEDE** organizzato da ECIPAR Soc. Cons. a r. l., e tenutosi a Riccione i giorni 18 e 19/09/2005, *assegnando all'evento stesso*

N 7 (sette) Crediti Formativi E.C.M.
(Determinazione della Commissione del 22 Novembre 2001)

il/la sottoscritto/a
Lauro Borsato

Rappresentante legale dell'organizzatore (ovvero Responsabile dell'evento, su delega del rappresentante legale dell'Organizzatore)

Verificato l'apprendimento del partecipante

CERTIFICA
che il/la

Dott/Dott.ssa/Sig.ra/Sig **FERMANI CRISTIANO** in qualità di **Tecnico ortopedico**
nato/a a **APPIGNANO (MC)** il 29/03/1960 ha conseguito:

N 7 (sette) Crediti formativi per l'anno 2005

Bologna, li 19 Settembre 2005

II RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'ORGANIZZATORE
(ovvero IL RESPONSABILE DELL'EVENTO, su delega
del rappresentante legale dell'Organizzatore)

Lauro Borsato