

**ALLEGATO C**

(Logo/Denominazione Ente accreditante)

(Logo/Denominazione Provider)

**Programma per la formazione continua dei professionisti della Sanità**

Premesso che ..... (*denominazione Ente accreditante*) ..... ha accreditato il Provider  
 ..... (*denominazione Provider*) .....  
 accreditamento n. .... (*ID Provider*) .....

Premesso che il Provider ha organizzato l'evento formativo n. .... (*ID evento*), edizione n. .... (*n° ediz.*)  
 dal titolo... (*titolo evento*) .....  
 e tenutosi a<sup>1</sup> .... (*luogo svolgimento evento*) dal ... (*data inizio evento*) ... al ... (*data fine evento*) ..,  
 avente come obiettivo formativo ..... (*n° e/o descrizione*) .....

il/la sottoscritto/a

*(Nome e Cognome legale rappresentante o suo delegato ovvero responsabile scientifico dell'evento)*

Rappresentante legale del Provider

(o suo delegato ovvero Responsabile scientifico dell'evento,  
su delega del rappresentante legale del Provider)**ATTESTA**

che il/la

Prof./Prof.ssa Dott./Dott.ssa Sig./Sig.ra ..... (*Nome e Cognome partecipante*) C.F. .... (*cod.fiscale partecipante*)  
 in qualità di ..... (*ruolo partecipante*) ..... il<sup>2</sup> .... (*data acquisizione crediti*)  
 come ..... (*partecipante reclutato/partecipante non reclutato*) ..... ha acquisito:

..... (*crediti ECM in cifre e lettere*) **Crediti formativi E.C.M.**(secondo i parametri stabiliti dai "Criteri per l'assegnazione dei crediti alle attività ECM"  
allegati all'Accordo Stato Regioni del 02/02/2017)

nella professione ..... (*professione partecipante*) ..... disciplina ..... (*disciplina partecipante*) ..

..... (*data creazione attestato*) .., lì ..... (*luogo creazione attestato*) ..**IL RAPPRESENTANTE LEGALE**(o suo delegato ovvero Responsabile scientifico dell'evento,  
su delega del rappresentante legale del Provider)*(FIRMA legale rappresentante o suo delegato ovvero responsabile scientifico dell'evento)*<sup>1</sup> Da non indicare in caso di FaD<sup>2</sup> Indicare la data acquisizione dei crediti qualora differisca dalla data di conclusione dell'evento