



## Programma nazionale per la formazione continua degli operatori della Sanità

Premesso che la Commissione Nazionale per la Formazione Continua ha accreditato provvisoriamente il Provider **ASSOCIAZIONE ITALIANA RIEDUCAZIONE POSTURALE GLOBALE SRL** accreditamento n. **910** valido fino al 18-01-2013.

Premesso che il Provider ha organizzato l'evento formativo n. **RES 910-44537**, edizione n. 2 denominato:

### *“Rieducazione Posturale Globale I° Modulo”*

e tenutosi a Milano dal 26 al 30 novembre 2012,

aventi come obiettivo didattico/formativi generali:

CONTENUTI TECNICO-PROFESSIONALI (CONOSCENZE E COMPETENZE) SPECIFICI DI CIASCUNA PROFESSIONE, SPECIALIZZAZIONE E ATTIVITÀ ULTRA SPECIALISTICA

assegnando all'evento stesso

**N° 45 (QUARANTACINQUE) Crediti Formativi E.C.M.**

Il sottoscritto

**DOTT. SGAMMA DIEGO**

Rappresentante legale dell'organizzatore

Verificato l'apprendimento del partecipante

**ATTESTA**

che il/la Dott/Dott.ssa **AMODEO Marta**

in qualità di **FISIOTERAPISTA**

nato/aa VOGHERA (PV) ..... il 30.04.1981 .....

ha conseguito: **N° 45 (QUARANTACINQUE) Crediti formativi per l'anno 2012**

Milano, 30 novembre 2012

II RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'ORGANIZZATORE

**DOTT. SGAMMA DIEGO**

