



Programma nazionale per la formazione continua degli operatori della Sanità

Premesso che la **Commissione Nazionale per la Formazione Continua** ha accreditato il Provider provvisorio **AIO - Associazione Italiana Odontoiatri**, con il n. 264; Premesso che il Provider ha organizzato l'evento formativo n.180862 ediz.n.1 denominato

**IX CONGRESSO INTERNAZIONALE AIO
PERCORSO IMPLANTOPROTESI ED ESTETICA**

tenutosi a **CHIA**, li **15/16/17 GIUGNO 2017**

avente come obiettivo didattico/formativo generale: **CONTENUTI TECNICO-PROFESSIONALI (CONOSCENZE E COMPETENZE) SPECIFICI DI CIASCUNA PROFESSIONE, DI CIASCUNA SPECIALIZZAZIONE E DI CIASCUNA ATTIVITA' ULTRASPECIALISTICA. MALATTIE RARE**

assegnando all'evento stesso **27 (VENTISETTE) Crediti Formativi E.C.M.**

il sottoscritto **ENRICO LAI**

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

Verificato l'apprendimento del partecipante

ATTESTA

che il/la

Dott./Dott.ssa *Enrico Piredda*

in qualità di

nato/a a il, iscritto all'Albo,

presso l' OMCeO di, con numero iscrizione

ha acquisito:

N. 27 (VENTISETTE) Crediti formativi per l'anno 2017

Chia, li 17 Giugno 2017

II RAPPRESENTANTE LEGALE

(ovvero Responsabile dell'evento, su delega del rappresentante legale del Provider)

Enrico Lai