

**E.C.M.**

Commissione Nazionale Formazione Continua



## Programma per la formazione continua dei professionisti della Sanità

Premesso che la *Commissione Nazionale per la Formazione Continua* ha accreditato il Provider **METASARDINIA SRLS** accreditamento n. **4582**;  
Premesso che il Provider ha organizzato l'evento formativo n. **351290**, edizione n. **3**, dal titolo **“FACILITATORE IN MINDFULNESS - TERZA EDIZIONE”**

avente come obiettivo didattico/formativo **“Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica, ivi incluse le malattie rare e la medicina di genere”**

il/la sottoscritto/a  
**LODDO ROBERTA**

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 **ANGELA FORTINI C.F.: FRTNGL53D45A475W** in qualità di **discente** il 07/08/2022 come **partecipante non reclutato** ha acquisito:

**50 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 **PSICOLOGO** disciplina **PSICOTERAPIA**

**07/08/2022, a CAGLIARI**  
(Il presente attestato è da intendersi con piena validità soltanto dopo l'avvenuta verifica della regolarità del medesimo, eseguita dal Provider in occasione della rapportazione finale dell'evento sul portale Agenas)

IL RAPPRESENTANTE LEGALE  
(o suo delegato ovvero Responsabile scientifico dell'evento, su delega del rappresentante legale del Provider)

LODDO ROBERTA

(Il presente attestato è da intendersi con piena validità soltanto dopo l'avvenuta verifica della regolarità del medesimo, eseguita dal Provider in occasione della rapportazione finale dell'evento sul portale Agenas)