



FULL DAY Srl
00182 Roma - Via La Spezia, 67
Tel. +39 06 7028181 - Fax +39 06 7010905
Email: fullday@fullday.com - PEC: fullday@pec.fullday.com - www.fullday.com -
P.Iva/Cod. Fisc. 04269441004 - CCIAA 754285 - Trib. Roma 6300/92



Programma per la formazione continua dei professionisti della Sanità

Premesso che la *Commissione Nazionale per la Formazione Continua* in data 12/05/2016 ha accreditato il Provider Standard **FULL DAY S.r.l.**, **accreditamento n. 1938**.

Premesso che il Provider ha organizzato l'evento formativo n. **285878** edizione n. **1** dal titolo

COMPASSION FOCUSED THERAPY TRAINING BASE

e tenutosi a **Verona (VR)** dal **14 al 16 Febbraio 2020**

avente come obiettivo formativo: **2 – Linee Guida – Protocolli - Procedure**

la sottoscritta
Giovanna Turchetti
Rappresentante legale del Provider

ATTESTA
che il/la

Dott./Dott.ssa
C.F.

MICHELA PINTON
PNTMHL74A48G224H

In qualità di DISCENTE il 16/02/2020 come PARTECIPANTE NON RECLUTATO // ha acquisito:

N. 20,0 (venti) 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

Roma, li 21 Aprile 2020

IL RAPPRESENTANTE LEGALE
FULL DAY S.R.L.
Giovanna Turchetti, Legale Rappresentante

