

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

Premesso che la Commissione Nazionale per la Formazione Continua ha accreditato il provider IKOS S.R.L.,  
accreditamento standard nr. 1809 del 13/12/2016

Premesso che il Provider ha organizzato l'evento formativo nr. 1809 - 214259 edizione nr. 1 denominato:

# RISCHIO BIOLOGICO E OPERATORI SANITARI: PREVENZIONE E SICUREZZA NELLA PRATICA CLINICA E NELL'EMERGENZA SANITARIA

avente come obiettivo didattico\formativo generale:

**Sicurezza negli ambienti e nei luoghi di lavoro e patologie correlate**

assegnando all'evento stesso

**N 17 Crediti formativi E.C.M.**

(Regolamento applicativo dei criteri oggettivi dell'accordo Stato Regioni del 5/11/09 per l'accreditamento, approvato dalla CNFC il 13/01/2010)

il sottoscritto Maurizio Salvatore SCHETTINO

Rappresentante legale del Provider

verificato l'apprendimento del partecipante

## ATTESTA

che il/la

Dott. **LUCA LATTUADA**

in qualità di

**BIOLOGO**

Nato a

**NAPOLI (NAPOLI)**

il

**31/05/1979**

N. iscrizione all'Ordine/Collegio/ASS. prof.li

**ORDINE DEI BIOLOGI DI NAPOLI N.055265**

**HA ACQUISITO N. 17 (DICIASSETTE) CREDITI FORMATIVI PER L'ANNO 2018**

TORINO, 12/08/2018

IL RAPPRESENTANTE LEGALE

Maurizio Salvatore SCHETTINO

