





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

Premesso che la *Commissione Nazionale per la Formazione Continua* ha accreditato quale attività di formazione continua l'evento formativo n° 1294-268680, edizione n° 0 denominato

## L'igienista dentale e la terapia parodontale

organizzato dalla Società Italiana di Parodontologia, e tenutosi a Firenze dal 16 al 17 Marzo 2007, assegnando all'evento stesso

> n° 6 (sei) crediti formativi E.C.M. (Determinazione della Commissione del 22 Novembre 2001)

> > il sottoscritto
> >
> > Dott. Giovanni Gagliardi

Responsabile dell'evento, su delega del Legale Rappresentante del Provider,

Verificato l'apprendimento del partecipante

## **CERTIFICA**

che il/la

Sig./Sig.ra *Erika Tomba* in qualità di Igienista Dentale

nato/a a  $\sim RHO$ ....il  $\Lambda 9 / O8 / S1$ ..., ha conseguito:

n° 6 (sei) crediti formativi per l'anno 2007

Firenze, 14 Maggio 2007

Il Responsabile dell'evento, su delega del Legale Rappresentante del Provider

Dott. Giovanni Gagliardi