



**E.C.M.**  
Commissione Nazionale Formazione Continua



## Programma nazionale per la formazione continua dei professionisti della Sanità

Premesso che la **Commissione Nazionale per la Formazione Continua** ha accreditato il Provider **SPAZIO IRIS** accreditamento n. **4995**;

Premesso che il Provider ha organizzato l'evento formativo n. **292619**, edizione n. **1**, dal titolo **"ECM 2020 - TECNICA DEL RILASSAMENTO PROGRESSIVO DI JACOBSON"** avente come obiettivo didattico/formativo **"10 - Epidemiologia - prevenzione e promozione della salute – diagnostica – tossicologia con acquisizione di nozioni tecnico-professionali"**

il/la sottoscritto/a

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 **SARA PIATTINO C.F.: PTTSRA82L63D969V** in qualità di **discente** il 20/02/2021 come **partecipante non reclutato** ha acquisito:

**5 (cinque) 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**

20/02/2021, lì MILANO

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

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