

## ATTESTATO di PARTECIPAZIONE

all'evento

**Percorso Stroke dalla chiamata all'ospedalizzazione: modulo soccorritori Lombardia**

**Si attesta che**

La/il Sig.ra/Sig.

**Federico Boscolo**

ha partecipato, in qualità di discente, all'evento formativo in oggetto,

per una durata complessiva di ore: 0,5

Struttura Formazione AREU

**Dott. Stefano Sironi**

Data: 23 gennaio 2024

Firma omessa ai sensi dell'art. 3, comma 2, D.Lgs. n. 39 del 12/02/1993

I dati del presente documento sono estratti dal sistema informativo automatizzato di questa Azienda.

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica Amministrazione o ai privati Gestori di pubblici servizi, ai sensi della Direttiva del Ministro della pubblica amministrazione e della semplificazione n. 14/2011