SIECVI Società Italiana di Ecocardiografia e CardioMuscular Imaging Via Sammartini, 5 - 20125 Milano Tel. 02 29414913 - Fax 02 37921134 certificazioni@siecvi.it - www.siecvi.it	**MODULO** **RICHIESTA DI RINNOVO CERTIFICAZIONE DI COMPETENZA**	MOD02PTACCCDL/ALLEGATO Rev 12 Data: 04.02.2020 Pagina 1 di 1

TABELLA PER IL RIEPILOGO DEI CREDITI ECM (PER UN MINIMO DI 40) CONSEGUITI NEGLI ULTIMI 5 ANNI SECONDO REQUISITI RIPORTATI SULLA PAGINA RINNOVO DELLE CERTIFICAZIONI

Per ogni riga si allega il relativo attestato

Titolo del Corso/ Congresso	Data/ Anno di svolgimento	Sede	Organizzatore/ Provider	N. ECM conseguiti
TOTALE				**≥40**

Dichiaro sotto la mia responsabilità di aver partecipato agli eventi sopra elencati e che nel programma scientifico di ciascuno di essi erano presenti sessioni di Ecografia Cardio-Vascolare. Il sottoscritto è consapevole che la Segreteria SIECVI potrà chiedere ulteriore documentazione a supporto di quanto dichiarato. Il sottoscritto è inoltre consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

COGNOME E NOME

FIRMA_____