

Gentile **ISTITUTO BENIGNO ZACCAGNINI SRL**,

la documentazione prodotta ai fini dell'accREDITAMENTO provvisorio ECM (validità 24 mesi) è stata accolta.

La Commissione in data 15/09/2011 ha espresso il proprio parere positivo, pertanto, i corsi proposti possono essere oggetto di accREDITAMENTO.

Si comunica che il numero assegnato è : **306**

Per ogni necessario riferimento si rinvia alla documentazione pubblicata nel sito ECM/Agenas dove sono presenti i seguenti documenti:

- [Regolamento applicativo dei criteri oggettivi dell'accordo Stato Regioni del 5/11/09 per l'accREDITAMENTO](#)
- [Criteri per l'assegnazione di crediti alle attività ECM](#)
- [Decreto contributo alle spese](#)

nonchè ogni altra indicazione relativa all'accREDITAMENTO dei Provider.

Con la presente si comunicano le coordinate postali utili al versamento del contributo alle spese di cui al Decreto Ministero della Salute del 26.02.2010 previsto per l'accREDITAMENTO dei Provider:

bollettino di **c/c postale n. 86747664** intestato a:

"AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI ASSR SERV.TESOR"

Per l'importo di 2.582,28 € (duemilacinquecentoottantadue,28 euro)

specificando in causale:

**versamento ai sensi della L.388/00 art. 92, c. 5 e della L.244/07, art.2 c.358 –  
accREDITAMENTO provider 306**

In caso di pagamento effettuato tramite Bonifico Bancario indicare, inoltre:

**codice IBAN: IT35T0760103200000086747664**

Il codice fiscale dell'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali è il seguente:

**97113690586**

In proposito si rammenta che la validità dell'accREDITAMENTO è subordinato al versamento del contributo alle spese.

Dopo il versamento del contributo potranno essere inseriti gli eventi effettivamente erogati tramite l'apposita funzione (*Eventi Definitivi*).

Cordialmente

Commissione Nazionale per la Formazione Continua

La Segreteria

(dott.ssa Maria Linetti)

---

*Questo messaggio è stato generato automaticamente.*

*Eventuali messaggi inviati a questo indirizzo non riceveranno risposta.*