

Programma per la Formazione Continua

Premesso che Holistica CEPRAO - *Coordinamento Professionisti della Relazione d' Aiuto e Olistici* - ha iscritto **SIAF Italia** nel proprio registro Provider con il numero PVI-007/15 per l' Educazione Continua Professionale (ECP);

Considerato che **SIAF Italia**, nell' ambito dello svolgimento della propria attività di Provider ECP, all' esito del procedimento all' uopo previsto, ha riconosciuto valenza ed efficacia formativa all' evento denominato:

titolo del corso

assegnando allo stesso il codice _____ con un numero di

10 / (dieci) Crediti Formativi ECP

Ciò premesso, la sottoscritta _____, docente del corso

A T T E S T A

che _____

nato/a a _____ il _____ ha acquisito:

N° _____ / _____ Crediti Formativi ECP

____/10/17, Roma

Nome del docente
