ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DI NAPOLI

ATTESTATO DI PRESENZA

SI ATTESTA

Che il/la Dott./Dott.ssa **CAVALLO Lorenzo** CVLLNZ94C05F799Z

Infermiere

0 000000 378161

Ha partecipato nei giorni **10/06/2023** in qualità di *Discente* al Corso di aggiornamento dal Titolo

La Responsabilità Infermieristica: la tutela del professionista sanitario

Riferimento n. 1398-376807 - CORSO dal 10/06/2023 al 10/06/2023

Napoli, li **10/06/2023**

F.to La Segreteria Organizzativa
Dott. ZINNO Felice

ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE NAPOLI

Ai sensi dell'Art. 15, Legge 183/2011
Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica Amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi