

Il sottoscritto **ALESSANDRO VERGALLO**Nato a **SURBO (LE)**Prov. **LECCE**il **26/05/1964**Residente a **CALVISANO (BS)**Via **MORETTO 1/A – 25012**Codice fiscale **VRG LSN 64E26 L011G**In qualità di **Legale Rappresentante** del Provider AreaLearn ID 771, relativamente all'eventotitolo [Evento saqure 2026 – Sala 3](#)[NUOVE FRONTIERE IN RIANIMAZIONE](#)[Roma | Crowne Plaza Rome – St. Peter's | Via Aurelia Antica, 415, 00165](#)

luogo

Data inizio

**08/05/2026 (pm)**

Data fine

data evento

**08/05/2026****DICHIARA**

Ai sensi dell'Accordo Stato Regioni del 2 febbraio 2017 con cui il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano hanno approvato il documento "La formazione continua nel settore Salute", unitamente all'allegato "criteri per l'assegnazione dei crediti alle attività ECM", artt. 2, co\_1, l.x), 45, 76, ecc..

Ai sensi del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM, par 4.4, 4.7

- a) che le attività di ECM sono svolte con la collaborazione di ACCURATE SRL
- b) che il partner (ossia i soggetti che partecipano, insieme al provider, all'organizzazione e alla gestione di eventi formativi in virtù di appositi accordi) non versa in alcuna delle condizioni previste dall'art. 45 comma 3 dell'Accordo del 2 febbraio 2017 con cui il Governo, le Regioni, e le Province autonome di Trento e Bolzano hanno approvato il documento "la Formazione Continua nel settore Salute";
- c) che l'individuazione del Responsabile scientifico, l'organizzazione dell'evento, l'erogazione dei contenuti scientifici e la responsabilità dell'evento sono riconducibili al provider.

Data 26/02/2026

Firma

**AreaLearn**  
**LEGALE RAPPRESENTANTE**  
**Dr Alessandro Vergallo**  
