



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
BASILICATA



**DIPARTIMENTO EMERGENZA URGENZA**

**DIRETTORE DR. Diodoro Colarusso**

Potenza, **23 GEN. 2018**  
Prot. n. **N. 8081 -**

**POLO FORMATIVO  
ASS. DI PROMOZIONE SOCIALE SALUTE  
E SOLIDARIETA'  
LOC. ALVAGNANO, 26  
VETRALLA (VT)**

Preso visione della documentazione prodotta, sono lieto di autorizzare il Centro Formativo " **ASS.**

**DI PROMOZIONE SOCIALE SALUTE E SOLIDARIETA'**" ad effettuare sul territorio della Regione Basilicata i corsi di formazione finalizzati al rilascio dell'autorizzazione all'impiego del defibrillatore semiautomatico esterno (DAE) da parte di personale non sanitario.

Si specifica che è compito di codesto Centro/Ente far pervenire periodicamente e almeno sette giorni prima dell'inizio dei corsi, gli elenchi dei corsi, dei luoghi di svolgimento e le date di svolgimento.

Al termine dei corsi, il Centro/Ente dovrà trasmettere, a questo Dipartimento, gli elenchi completi dei Partecipanti e il relativo attestato al fine del rilascio dell'autorizzazione all'impiego del DAE.

IL DIRETTORE DEL DEU  
DR. DIODORO COLARUSSO

