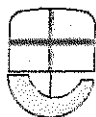


SCHEMA N..... NP/16649  
DEL PROT. ANNO ..... 2014



## REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale

Segreteria Generale Gabinetto del Presidente della Giunta Regionale  
Staff Centrale e Servizi Giunta - Settore

SEDUTA DELLA GIUNTA REGIONALE : N 3274 del 19/09/2014

N. 1161

IN DATA 19/09/2014

**OGGETTO :** Indirizzi per il riconoscimento dei soggetti abilitati allo svolgimento dei corsi di rianimazione cardiopolmonare adulto e pediatrico e al rilascio dell'autorizzazione all'utilizzo dei defibrillatori (DAE) in ambiente extra ospedaliero

### CERTIFICAZIONE DELLE RISULTANZE DELL'ESAME DELL'ATTO

Si ATTESTA che nel corso dell'odierna seduta della Giunta Regionale, PRESIDENTE Claudio Burlando , con la partecipazione dei seguenti Componenti, che si sono espressi in conformità di quanto a fianco di ciascuno indicato:

PRESENTI	ASSENTI	I COMPONENTI DELLA GIUNTA - SIGNORI	VOTI ESPRESSI		
			FAVOR.	ASTEN.	CONTR.
X		Claudio Burlando - Presidente	X		
X		Claudio Montaldo - Vice Presidente	X		
X		Giovanni Barbagallo - Assessore	X		
X		Angelo Berlangieri - Assessore	X		
	X	Giovanni Boitano - Assessore			
X		Gabriele Cascino - Assessore	X		
X		Renzo Guccinelli - Assessore	X		
X		Raffaella Paita - Assessore	X		
X		Lorena Rambaudi - Assessore	X		
X		Sergio Rossetti - Assessore	X		
X		Matteo Rossi - Assessore	X		
X		Giovanni Enrico Vesco - Assessore	X		
11	1		11		

RELATORE alla Giunta Claudio Montaldo e con l'assistenza del Segretario Generale e del Dott. ssa Roberta Rossi, che ha svolto le funzioni di SEGRETARIO

### LA GIUNTA REGIONALE

all'unanimità HA APPROVATO il provvedimento proposto secondo lo schema il cui testo integrale è riportato in originale da pag. 1 a pag. 4 della presente cartella, autenticato dal Segretario della Giunta Regionale.

Data - IL SEGRETARIO

19/09/2014 (Dott. *Roberta Rossi*)

Il presente ATTO viene contraddistinto col numero, a margine indicato, del REGISTRO ATTI DELLA GIUNTA REGIONALE - Parte I

RISULTANZE  
DELL'ESAME

AUTENTICAZIONE COPIE  
SETTORE STAFF CENTRALE  
E SERVIZI GIUNTA  
P. .... C. ....  
SEGRETARIO  
(*Giulia Incani*)

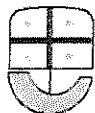
CODICE PRATICA :

FORMAZ

PAGINA : 1

COD. ATTO : DELIBERAZIONE

SCHEMA N.....NP/16649  
DEL PROT. ANNO.....2014



**REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale**

Dipartimento Salute e Servizi Sociali  
Coordinamento Politiche del Personale - Settore

**OGGETTO :** Indirizzi per il riconoscimento dei soggetti abilitati allo svolgimento dei corsi di rianimazione cardiopolmonare adulto e pediatrico e al rilascio dell'autorizzazione all'utilizzo dei defibrillatori (DAE) in ambiente extra ospedaliero

**DELIBERAZIONE**

N.

1161

del REGISTRO ATTI DELLA GIUNTA

19.09.2014

DATA

**LA GIUNTA REGIONALE**

VISTA la nota di ARS Liguria, prot n. 5697 del 31/07/2014 ad oggetto: "Trasmissione proposta adozione documento tecnico: "Indirizzi per il riconoscimento dei soggetti abilitati sia allo svolgimento dei "corsi di rianimazione cardiopolmonare adulto e pediatrico e utilizzo del defibrillatore semiautomatico esterno" sia al rilascio della autorizzazione all'utilizzo dei defibrillatori semiautomatici esterni (DAE) in ambiente extra ospedaliero"; e quindi:

**RICHIAMATI:**

- la Legge 3 aprile 2001, n. 120:" Utilizzo dei defibrillatori semiautomatici in ambiente extraospedaliero";
- il D.M. 18 marzo 2011: " Determinazione dei criteri e delle modalità di diffusione dei defibrillatori semiautomatici esterni di cui all'art. 2, c. 46, della Legge n. 191/2009", che promuove la realizzazione di programmi regionali per la diffusione e l'utilizzo di defibrillatori semiautomatici esterni (DAE), indicando i criteri per l'individuazione dei luoghi, degli eventi, delle strutture e dei mezzi di trasporto dove deve essere garantita la disponibilità dei defibrillatori semiautomatici esterni (DAE), nonché le modalità della formazione degli operatori addetti;
- il D.M. 24 aprile 2013 e ss. mm.: "Disciplina della certificazione dell'attività sportiva non agonistica e amatoriale e linee guida sulla dotazione e l'utilizzo dei defibrillatori semiautomatici e di altri eventuali dispositivi salvavita", che regola la dotazione e l'impiego dei defibrillatori semiautomatici esterni (DAE) da parte di società sportive, professionistiche e dilettantistiche;

Data - IL DIRIGENTE

(Dott. Francesco Quaglia)

Data - IL SEGRETARIO

19/09/2014 *FL*

**ATTO**

AUTENTICAZIONE COPIE

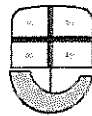
CODICE PRATICA

SETTORE STAFF CENTRALE  
E SERVIZI GIUNTA  
P ..... C ..... C .....  
L'ISTRUTTORE  
(Cinzia Incani)

FORMAZ

PAGINA : 1

COD. ATTO : DELIBERAZIONE



- la nota del Ministero della salute n. 0013917-P del 20/05/2014: "Indirizzi per il riconoscimento dei soggetti abilitati all'erogazione di corsi di formazione finalizzati al rilascio dell'autorizzazione all'impiego del defibrillatore semiautomatico esterno (DAE) – ai sensi del D.M. 18 marzo 2011;

**RITENUTO NECESSARIO**

- definire i requisiti, le procedure e i termini per l'accreditamento dei centri di formazione abilitati a rilasciare l'autorizzazione all'utilizzo dei defibrillatori semiautomatici in ambiente extra ospedaliero;
- indire entro l'anno 2014 il Bando per la raccolta e valutazione delle domande di accreditamento dei centri di formazione abilitati sia allo svolgimento dei "corsi di rianimazione cardiopolmonare adulto e pediatrico e utilizzo del defibrillatore semiautomatico esterno" sia al rilascio della autorizzazione all'utilizzo dei defibrillatori semiautomatici esterni (DAE) in ambiente extra ospedaliero;
- istituire la Commissione regionale per la valutazione delle richieste di accreditamento e verifica del rispetto dei requisiti richiesti; i componenti della Commissione saranno nominati dalle Aziende Sanitarie, su richiesta di ARS Liguria, che provvederà successivamente alla formalizzazione della stessa con propria determina;

**RICHIAMATA** la l.r. n. 41/2006 che all'art. 62 comma 2 stabilisce che la Regione si avvale dell'Agenzia Sanitaria Regionale per svolgere incarichi di studi, ricerche istruttorie di progetti e servizi di controllo utili alle strutture regionali per l'esercizio delle funzioni in materia di governo clinico;

**VISTO** lo Statuto e il regolamento dell'Agenzia Sanitaria Regionale approvati con D.G.R. n. 1435 del 30/11/2007 che in relazione all'Area di intervento del "Governo clinico" di cui all'art. 3 del predetto regolamento demanda all'Agenzia Sanitaria Regionale le attività di produzione di report e di raccolta e diffusione di informazioni;

**RITENUTO** pertanto necessario affidare ad ARS Liguria:

- la gestione delle attività connesse alla raccolta e valutazione delle domande di accreditamento dei centri di formazione abilitati sia allo svolgimento dei "corsi di rianimazione cardiopolmonare adulto e pediatrico e utilizzo del defibrillatore semiautomatico esterno" sia al rilascio della autorizzazione all'utilizzo dei defibrillatori semiautomatici esterni (DAE) in ambiente extra ospedaliero;
- il coordinamento della Commissione regionale per la valutazione delle richieste di accreditamento e verifica del rispetto dei requisiti richiesti

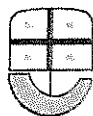
Data - IL DIRIGENTE

(Dott. Francesco Quaglia)

Data - IL SEGRETARIO

18/08/2014 *RL*

<b>ATTO</b>	<b>AUTENTICAZIONE COPIE</b>	<b>CODICE PRATICA</b>
	SETTORE STAFF CENTRALE E SERVIZI GIUNTA P ..... C ..... C ..... L'ISTRUTTORE (Cinzia Incani)	FORMAZ
PAGINA : 2	COD. ATTO : DELIBERAZIONE	



SU PROPOSTA del Vice Presidente della Giunta Regionale, Assessore alla Salute, Politiche della Sicurezza dei Cittadini, Claudio Montaldo

**DELIBERA**

Per le motivazioni esposte in premessa che qui si intendono integralmente richiamate:

1. di approvare i requisiti, le procedure e i termini per l'accreditamento dei centri di formazione abilitati sia allo svolgimento dei "corsi di rianimazione cardiopolmonare adulto e pediatrico e utilizzo del defibrillatore semiautomatico esterno" sia al rilascio della autorizzazione all'utilizzo dei defibrillatori semiautomatici esterni (DAE) in ambiente extra ospedaliero, secondo l'allegato n.1 al presente provvedimento, che ne costituisce parte integrante e sostanziale;
2. di approvare il Bando per la raccolta e valutazione delle domande di accreditamento dei centri di formazione abilitati sia allo svolgimento dei "corsi di rianimazione cardiopolmonare adulto e pediatrico e utilizzo del defibrillatore semiautomatico esterno" sia al rilascio della autorizzazione all'utilizzo dei defibrillatori semiautomatici esterni (DAE) in ambiente extra ospedaliero, secondo l'allegato n. 2 al presente provvedimento, che ne costituisce parte integrante e sostanziale;
3. di istituire la Commissione regionale per la valutazione delle richieste di accreditamento e verifica del rispetto dei requisiti richiesti; i componenti della Commissione saranno nominati dalle Aziende Sanitarie, su richiesta di ARS Liguria, che provvederà successivamente alla formalizzazione della stessa con propria determina;
4. di affidare ad ARS Liguria:
  - la gestione delle attività connesse alla raccolta e valutazione delle domande di accreditamento dei centri di formazione abilitati sia allo svolgimento dei "corsi di rianimazione cardiopolmonare adulto e pediatrico e utilizzo del defibrillatore semiautomatico esterno" sia al rilascio della autorizzazione all'utilizzo dei defibrillatori semiautomatici esterni (DAE) in ambiente extra ospedaliero;
  - il coordinamento della Commissione regionale per la valutazione delle richieste di accreditamento e verifica del rispetto dei requisiti richiesti;

Data - IL DIRIGENTE

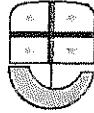
(Dott. Francesco Quaglia)

Data - IL SEGRETARIO

19/09/2014

<b>ATTO</b>	AUTENTICAZIONE COPIE	CODICE PRATICA
		FORMAZ
PAGINA : 3	COD. ATTO : DELIBERAZIONE	

SCHEMA N.....NP/16649  
DEL PROT. ANNO.....2014



**REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale**  
Dipartimento Salute e Servizi Sociali  
Coordinamento Politiche del Personale - Settore

5. di pubblicare il presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Liguria e sul sito web della Regione Liguria e dell' Agenzia Sanitaria Regionale

----- FINE TESTO -----

Si attesta la regolarità amministrativa, tecnica e contabile del presente atto.

Data - IL DIRIGENTE

(Dott. Francesco Quaglia)

Data - IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Franco Bonanni)

Data - IL DIRIGENTE

(Dott. Francesco Quaglia)

Data - IL SEGRETARIO

13/09/2014 RL

AUTENTICAZIONE COPIE

CODICE PRATICA

**ATTO**

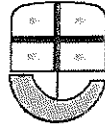
SETTORE STAFF CENTRALE  
E SERVIZI GIUNTA  
P.....C.....  
L'ISCRITTORE  
(Cinzia Incani)

FORMAZ

PAGINA : 4

COD. ATTO : DELIBERAZIONE

SCHEMA N. .... NP/16649  
DEL PROT. ANNO ..... 2014



**REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale**

Dipartimento Salute e Servizi Sociali  
Coordinamento Politiche del Personale - Settore

N. 1161

IN DATA:  
19.09.2014

**OGGETTO :** Indirizzi per il riconoscimento dei soggetti abilitati allo svolgimento dei corsi di rianimazione cardiopolmonare adulto e pediatrico e al rilascio dell'autorizzazione all'utilizzo dei defibrillatori (DAE) in ambiente extra ospedaliero

**DOCUMENTI ALLEGATI COSTITUITI DAL NUMERO DI PAGINE A FIANCO DI CIASCUNO INDICATE**

ALLEGATO N. 1:

REQUISITI, PROCEDURE E TERMINI PER L' ACCREDITAMENTO DEI CENTRI DI FORMAZIONE ABILITATI SIA ALLO SVOLGIMENTO DEI "CORSI DI RIANIMAZIONE CARDIOPOLMONARE ADULTO E PEDIATRICO E UTILIZZO DEL DEFIBRILLATORE SEMIAUTOMATICO ESTERNO" SIA AL RILASCIO DELLA AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DEI DEFIBRILLATORI SEMIAUTOMATICI ESTERNI (DAE) IN AMBIENTE EXTRA OSPEDALIERO.

ALLEGATO N. 2:

BANDO PER L'ACCREDITAMENTO DEGLI DEI CENTRI DI FORMAZIONE ABILITATI SIA ALLO SVOLGIMENTO DEI "CORSI DI RIANIMAZIONE CARDIOPOLMONARE ADULTO E PEDIATRICO E UTILIZZO DEL DEFIBRILLATORE SEMIAUTOMATICO ESTERNO" SIA AL RILASCIO DELLA AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DEI DEFIBRILLATORI SEMIAUTOMATICI ESTERNI (DAE) IN AMBIENTE EXTRA OSPEDALIERO

Allegato 1 da pag. 2 a pag. 4  
Allegato 2 pag. 5

**PER UN TOTALE COMPLESSIVO DI PAGINE N. 5**

----- FINE TESTO -----

Data - IL DIRIGENTE

(Dott. Francesco Quaglia)

ALLEGATO  
ALL'ATTO

AUTENTICAZIONE COPIE

CODICE PRATICA :

FORMAZ

UFFICIO STAFF CENTRALE  
E SERVIZI GIUNTA  
P. .... C. ....  
L'ISTRUTTORE  
(Cinzia Incani)

PAGINA : 1

COD. ATTO : DELIBERAZIONE

**ALLEGATO N. 1**

**REQUISITI, PROCEDURE E TERMINI PER L' ACCREDITAMENTO DEI CENTRI DI FORMAZIONE ABILITATI SIA ALLO SVOLGIMENTO DEI "CORSI DI RIANIMAZIONE CARDIOPOLMONARE ADULTO E PEDIATRICO E UTILIZZO DEL DEFIBRILLATORE SEMIAUTOMATICO ESTERNO" SIA AL RILASCIO DELLA AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DEI DEFIBRILLATORI SEMIAUTOMATICI ESTERNI (DAE) IN AMBIENTE EXTRA OSPEDALIERO.**

**1 .PREMESSA**

La Regione affida lo svolgimento dei corsi di formazione per l'utilizzo dei defibrillatori semiautomatici esterni in ambiente extra ospedaliero alle Centrali Operative 118 ed a altri Enti formatori accreditati secondo quanto previsto dal presente allegato.

Lo svolgimento del processo per l'accreditamento degli enti formatori abilitati sia allo svolgimento dei "corsi di rianimazione cardiopolmonare adulto e pediatrico e utilizzo del defibrillatore semiautomatico esterno" sia al rilascio della autorizzazione all'utilizzo dei defibrillatori semiautomatici esterni (DAE) in ambiente extra ospedaliero, avverrà a seguito di approvazione di bando regionale, indetto ogni anno da parte della Regione Liguria riportante le modalità e l' iter procedurale da seguire per la richiesta di accreditamento stesso.

La Regione provvederà al rilascio dell'accreditamento entro 90 giorni dalla scadenza prevista per la presentazione delle domande sulla base delle valutazioni delle istanze da parte della Commissione costituita da rappresentanti delle ASL liguri.

Alla stessa Commissione spetterà l'eventuale valutazione documentale e di controllo degli Enti accreditati.

L' accreditamento rilasciato ha validità di tre anni.

Le strutture accreditate verranno inserite in apposito registro regionale degli enti formatori.

L'accreditamento da parte della Regione deve prevedere che i soggetti/enti che lo richiedono si impegnino a rispettare il programma del corso, ad utilizzare adeguati spazi e materiali per la didattica, e a consentire eventuali visite ispettive effettuate dalla struttura del sistema 118, competente per il territorio presso cui si svolge ciascun corso.

Il non rispetto dei requisiti richiesti in fase di controllo da parte delle strutture del sistema 118 competenti per territorio comporterà la revoca dell'accreditamento stesso.

Il soggetto/ente organizzatore del corso deve trasmettere i dati relativi ai corsi organizzati sul territorio regionale, nonché le modalità e la tempistica di trasmissione dei dati stessi, alla struttura del sistema 118 regionale.


Al termine del corso l'organizzatore deve trasmettere alla predetta struttura i nominativi dei partecipanti che hanno superato la prova di valutazione pratica e che risultano, pertanto, abilitati all'impiego del DAE.

Presso la struttura del sistema 118 regionale è mantenuto un registro dei nominativi delle persone in possesso dell'autorizzazione all'impiego del DAE.

Data - IL DIRIGENTE

(Dott. Francesco Ciaglia)

Data - IL SEGRETARIO

29/03/2014 

SETTORE STAFF CENTRALE  
E SERVIZI GIUNTA  
P ..... C .....  
L'ISTRUTTORE  
(Grazia Incanti)

L'accreditamento da parte della Regione dà diritto al soggetto/ente di formazione ad essere inserito, su richiesta, nell'elenco degli enti accreditati dalle altre Regioni e PP.AA.

Un soggetto/ente accreditato in altra Regione o P.A. può essere accreditato anche in Regione Liguria previa presentazione di apposita domanda e secondo quanto stabilito dal presente documento

## 2. REQUISITI NECESSARI PER L' ACCREDITAMENTO

Possono ottenere la qualifica di Enti formatori accreditati al rilascio dell'autorizzazione per l'uso del defibrillatore semi automatico esterno (AED) in sede extra ospedaliera, i seguenti soggetti:

- Strutture del Servizio Sanitario Regionale
- Università
- Ordini professionali sanitari
- Organizzazioni medico scientifiche di rilevanza nazionale
- Croce rossa italiana
- Associazioni di volontariato nazionali e regionali operanti in ambito sanitario
- Enti pubblici che hanno come fine istituzionale la sicurezza del cittadino
- Altri soggetti pubblici e privati operanti in ambito sanitario nel cui atto costitutivo o atto istitutivo o statuto siano espressamente previste finalità formative.

In particolare l'Ente formatore deve possedere i seguenti requisiti la cui attestazione dovrà essere presentata in fase di richiesta di accreditamento:

**Sede legale:** Indirizzo, numero telefonico

**Rappresentante Legale:** dati anagrafici, residenza

**Direttore scientifico:** medico, responsabile della rispondenza dei corsi ai criteri previsti.

Il direttore scientifico deve essere individuato nominalmente dal Rappresentante Legale che deve fornire, all'atto della richiesta di accreditamento:

Nome e cognome – indirizzo di residenza - certificato di iscrizione all'Ordine dei Medici;

**Istruttori certificati:** non meno di 5.

Gli istruttori certificati devono essere individuati nominalmente dal Rappresentante Legale che, per ciascuno, deve fornire, all'atto della richiesta di accreditamento:

Nome e cognome;

indirizzo di residenza;

Ente di appartenenza

Se libero professionista: indicare

Altro: indicare

**Numero di corsi effettuati:**


almeno 3 nell'anno solare precedente alla richiesta di accreditamento. I corsi devono essere certificato dal Legale Rappresentante della struttura. Devono essere allegati i certificati di partecipazione ai corsi.

Ai fini dell'accREDITAMENTO, il Legale Rappresentante della struttura deve certificare che ogni istruttore è iscritto nell'elenco di un unico ente per il quale si richiede l'accREDITAMENTO.

Data - IL DIRIGENTE

(Dott. Francesco Quaglia)

Data - IL SEGRETARIO

18/08/2014 

SETTORE STAFF GENERALE  
E SERVIZI QUALITÀ  
P ..... C .....  
L'ISTRUTTORE  
(Cinzia Iacopi)



**Struttura organizzativa:**

devono essere indicati:

sede – indirizzo;

dotazione di almeno un personal computer;

presenza di un registro aggiornato, anche in formato elettronico, degli istruttori;

presenza di un registro aggiornato, anche in formato elettronico, dei corsi effettuati con data di esecuzione, sede, numero totale dei soggetti formati, nome per esteso del Direttore del corso;

presenza di un registro aggiornato, anche in formato elettronico, delle persone formate, indicante:

nome, cognome, data di nascita;

numero di protocollo dell'attestato di formazione,

data di rilascio dell'autorizzazione;

**Materiale didattico:**

deve essere indicata la presenza di:

manichini – simulatore DAE – videoproiettore – PC.

All'atto della richiesta di accreditamento, gli Enti devono dichiarare di essere in possesso di:

tutto il materiale cartaceo utile per l'espletamento dei corsi (fogli presenze, modulo gradimento e valutazione qualità del corso, attestati di frequenza e superamento corso ,etc);

dispense inerenti gli argomenti del corso a tutti i soggetti che partecipano al corso;

attestato e tesserino di autorizzazione all'utilizzo dei DAE da rilasciare a tutti coloro che hanno superato il corso;

piattaforma informatica per l'inserimento dei dati relativi al nominativo, codice fiscale, data di nascita, di tutti i soggetti che hanno superato il corso e quindi autorizzati all'utilizzo dei DAE;

manuale didattico che segua le ultime raccomandazioni International Liason Committee On Resuscitation (ILCOR): il manuale deve essere allegato in originale alla richiesta di accreditamento.

Data - IL DIRIGENTE

(Dott. Francesco Quaglia)

Data - IL SEGRETARIO

18/03/2016 M

SETTORE STAFF AMMINISTRATIVO  
E SERVIZI GENERALI  
P. .... C. ....  
ISTRUTTORE  
(Giovanna ...)

**ALLEGATO N. 2**

**BANDO PER L'ACCREDITAMENTO DEGLI DEI CENTRI DI FORMAZIONE ABILITATI SIA ALLO SVOLGIMENTO DEI "CORSI DI RIANIMAZIONE CARDIOPOLMONARE ADULTO E PEDIATRICO E UTILIZZO DEL DEFIBRILLATORE SEMIAUTOMATICO ESTERNO" SIA AL RILASCIO DELLA AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DEI DEFIBRILLATORI SEMIAUTOMATICI ESTERNI (DAE) IN AMBIENTE EXTRA OSPEDALIERO**

La Regione Liguria intende avviare entro l'anno 2014 il Bando per la raccolta e valutazione delle domande di accreditamento dei centri di formazione abilitati allo svolgimento dei "corsi di rianimazione cardiopolmonare adulto e pediatrico e utilizzo del defibrillatore semiautomatico esterno" e abilitato al rilascio della autorizzazione all'utilizzo dei defibrillatori semiautomatici esterni (AED) in ambiente extra ospedaliero".

A tal fine possono presentare domanda di accreditamento:

- Strutture del Servizio Sanitario Regionale
- Università
- Ordini professionali sanitari
- Organizzazioni medico scientifiche di rilevanza nazionale
- Croce rossa italiana
- Associazioni di volontariato nazionali e regionali operanti in ambito sanitario
- Enti pubblici che hanno come fine istituzionale la sicurezza del cittadino
- Altri soggetti pubblici e privati operanti in ambito sanitario nel cui atto costitutivo o atto istitutivo o statuto siano espressamente previste finalità formative.

In particolare l'Ente formatore deve possedere i requisiti di cui all'allegato n. 1 del presente provvedimento, la cui attestazione dovrà essere presentata in fase di richiesta di accreditamento.

Le richieste di accreditamento dovranno essere presentate, tramite Raccomandata con ricevuta di ritorno, a decorrere dai 30 giorni successivi alla pubblicazione del presente Bando sul Bollettino Ufficiale della Regione Liguria, ad ARS Liguria, piazza della Vittoria, 15 - 16121 Genova.

Le domande potranno essere presentate non oltre il termine di 40 giorni dalla pubblicazione del presente bando sul Bollettino Ufficiale della regione Liguria.

I soggetti che hanno presentato domanda di accreditamento e che risultino essere in possesso dei requisiti richiesti saranno iscritti nell'elenco regionale dei centri di formazione abilitati sia allo svolgimento dei "corsi di rianimazione cardiopolmonare adulto e pediatrico e utilizzo del defibrillatore semiautomatico esterno" sia al rilascio della autorizzazione all'utilizzo dei defibrillatori semiautomatici esterni (DAE) in ambiente extra ospedaliero.

FINE TESTO

Attesto che la presente DGR, ricevuta su  
n. 10 pagine  
è stata letta, discussa, approvata, e CONFORME  
ALL'ORDINE degli atti.  
Genova, 24.02.2014



L'ISTRUTTORE  
(Clizia Incani)

Data - IL DIRIGENTE

(Dott. Francesco Quaglia)

Data - IL SEGRETARIO

18/02/2014