



## Educazione Continua in Medicina

### *Scheda Provider*

**ID Provider** 21

**Denominazione Legale** AZIENDA ULSS N. 1 DOLOMITI

**Professioni / Discipline** Tutte le professioni/Discipline

**Telefono** 0437516710

**Email** DIR.GENERALE@AULSS1.VENETO.IT

**Sede Legale** VIA FELTRE, N. 57, BELLUNO

**Tipo Accredитamento** STANDARD

**Tipologia di offerta formativa** FSC RES