



## Educazione Continua in Medicina

### *Scheda Provider*

**ID Provider** 20

**Denominazione Legale** AZIENDA ULSS N. 7 PEDEMONTANA

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

**Telefono** 0424888852

**Email** [formazione@aulss7.veneto.it](mailto:formazione@aulss7.veneto.it)

**Sede Legale** VIA DEI LOTTI, 40, BASSANO DEL GRAPPA

**Tipo Accredитamento** STANDARD

**Tipologia di offerta formativa** RES FSC