



AZIENDA USL  
VALLE D'AOSTA

UNITÉ SANITAIRE LOCALE  
VALLÉE D'AOSTE

Struttura **DIPARTIMENTO** **DI** Aosta, lì 13/02/2015  
**EMERGENZA,** **RIANIMAZIONE** **E**  
**ANESTESIA**

Ufficio

Tel. Fax

N.R.C

e-mail

Via Vandalino 73e  
10142 TORINO

Prot. n. **14859**

Vs/Rif

p.c.  
Dr. GAILLARD  
ASSESSORATO ALLA SANITA'

Oggetto: **RICONOSCIMENTO COME SOGGETTO EROGATORE DI CORSI FINALIZZATI  
AL RILASCIO DI AUTORIZZAZIONE ALL'IMPIEGO DI DAE - N.R.C.  
TORINO.**

Esaminata la documentazione, trasmessa dalla SV e preso atto della coerenza dei requisiti posseduti dall'ente di formazione denominato N.R.C. National Rescue Council, con i disposti della D.G.R. n. 1312 del 12/8/2013, con la presente si riconosce a N.R.C. National rescue Council come soggetto erogatore di corsi finalizzati al rilascio di autorizzazione all'impiego di DAE.

*Il Direttore*  
*Dr. Enrico Visetti*

Responsabile del procedimento  
C. Gorret