



**Sezione 3c (per i Candidati Percorso 3)**  
**Attestazione di attività di Ecografista della Patologia Endocrina del Collo**  
(da inviare a [epec@associazionemediciendocrinologi.it](mailto:epec@associazionemediciendocrinologi.it))

La presente Autocertificazione deve essere completata dal Candidato del percorso 3 (libero professionisti). Si prega di leggere la dichiarazione, ricordando che con la firma il Candidato asserisce che questa affermazione è vera:

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

- dichiara di aver eseguito personalmente almeno 100 ecografie/anno negli ultimi due anni per patologie endocrine del collo. Gli esami ecografici effettuati comprendono l'ecografia della tiroide, delle paratiroidi e lo studio delle stazioni linfonodali (per follow-up di neoplasie maligne della tiroide e/o di altre neoplasie di organi vari che possono coinvolgere i distretti linfonodali cervicali);
- dichiara inoltre di essere disponibile a essere sottoposto a una valutazione presso il Centro a cui mi indirizzerà la Commissione Certificatrice per la verifica dei requisiti tecnici minimi, come da Regolamento della Certificazione.

Firma \_\_\_\_\_

data ...../...../.....