

Allegato "D"

Progetto Formativo

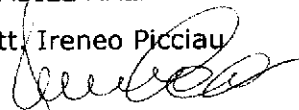
"Aggiornamento sui LEA – legge di riforma SSN – Autorizzazione, accreditamento e accordi contrattuali"

Indicazione di scelta del docente

Il presente allegato è composto di n. 2 fogli,
di n. 2 pagine.

IL RESPONSABILE AREA FORMAZIONE


Dott. Irene Picciau



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 920 DEL 7 LUG. 2014

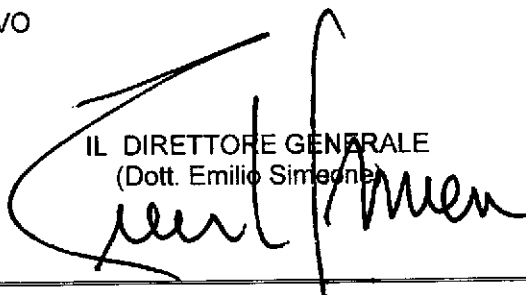
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Sergio Salis)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Ugo Storchi)



IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Emilio Simeone)



Indicazione di scelta del docente e dichiarazione assenza di conflitto di interessi

(Ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, indicante la consapevolezza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci)

Io sottoscritto Sais Rosella Responsabile/Direttore della Struttura Servizio assistenza Ospedaliera, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

Aggiornamento sui LEA - legge di riforma SSN - Autorizzazione, Accreditamento e accordi contrattuali

di prossima programmazione,

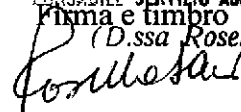
1) indico quali docenti dell'attività formativa in questione

i dottori Luciano Tamburini , Maria Teresa Tiroto, Carla Campanelli

di cui ho acquisito e stimato apposito curriculum professionale (allegato) e ritengo che la scelta effettuata, nel rispetto delle Linee Guida Regionali recepite da questa Azienda con deliberazione n°139 del 30.01.2013 e sulla base degli elementi in mio possesso, sia tra le più adeguate fra quelle possibili sul piano scientifico, didattico e in termini di congruità tra prestazioni offerte e costi.

2) Dichiaro che, ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di prevenzione della corruzione e in materia di codice di comportamento, in merito a tale indicazione di scelta non sussistono da parte mia conflitti di interesse.

Data, 02 MAG. 2014

Responsabile Servizio Assistenza Ospedaliera
Firma e timbro
(D.ssa Rosella Sais)


PG/2014/58963
del 20/05/2014
 Mitt. Sais Rosella
 Dest. Area Formazione