

## Allegato "D"

### Progetto Formativo

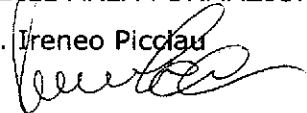
### "Aggiornamento su tematiche inerenti debito informativo e codifica SDO"

### 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



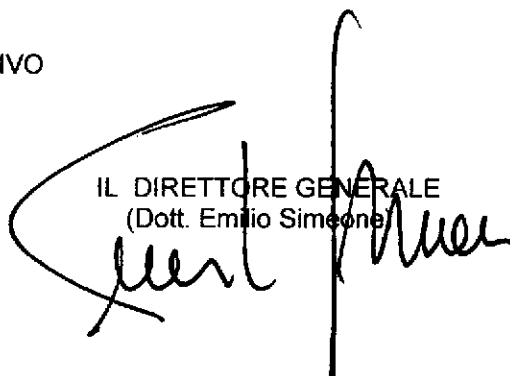
ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 922 DEL - 7 LUG. 2014

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott. Sergio Salis)



IL DIRETTORE GENERALE  
(Dott. Emilio Simeone)



IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott. Ugo Sirelli)



## 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 SU TEMATICHE INERENTI DEBITO INFORMATIVO E CODIFICA SDO  
di prossima programmazione,

**1) indico quali docenti dell'attività formativa in questione**

i dottori Daniela Albiani, Anna Susnik, Monica Frediani

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, 12 MAG. 2014

RESPONSABILE SERVIZIO ASSISTENZA OSPEDALIERA

(~~Anna Susnik~~ Sais)

*Rosella Sais*

*PG/2014/58954  
del 20/05/2014  
Hitt. Sais Rosella  
Dest. Area Formazione*