

Allegato "D"

Approvazione Progetto Formativo Residenziale: "ICF Classificazione Internazionale del Funzionamento della disabilità e della salute: nuova concezione filosofica e applicativa"

Il presente allegato è composto da n° 2 fogli
di n° 2 pagine

IL RESPONSABILE AREA FORMAZIONE

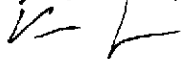
Dott. Ireneo Picciau



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 1034 DEL 28 LUG. 2014

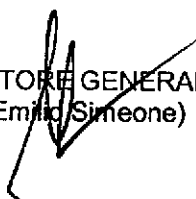
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Sergio Salis)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Ugo Storelli)



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 Dott.ssa Laura Maria Tedde Direttore della Struttura U.O.C.
Neuropsichiatria Infantile – DISTRETTO 1, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario
dal titolo:

**I.C.F. - CLASSIFICAZIONE INTERNAZIONALE DEL FUNZIONAMENTO DELLA DISABILITA' E DELLA
SALUTE :NUOVA CONCEZIONE FILOSOFICA E APPLICATIVA**

di prossima programmazione,

1) indico quali docenti dell'attività formativa in questione

le dott.sse Agnese Lussu medico fisiatra dipendente ASL
Simonetta Vinci Assistente Sociale dipendente ASL
Giulia Solinas Fisioterapista dipendente ASL
Paola Damasco Assistente Sociale dipendente ASL
Rossana Guiso Medico Fisiatra dipendente ASL (sostituta)

delle quali ho acquisito e stimato appositi curriculum professionali (allegati) 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,

29.04.2014

Firma e timbro

ASLCagliari
Distretto Sociosanitario 1
U.O.C. Neuropsichiatria Infantile
IL DIRETTORE f/f
Dott.ssa Laura Maria Tedde

ASL8

NP/2014/ 0016746 del 30/04/2014 ore 10,13

Mittente Neuropsichiatria infantile

Assegnatario Area Formazione

Classifica 1. Fascicolo : 161 del 2014



Sede Operativa Area Formazione
via Caravaggio, snc c/o CRFP
Mulinu Becciu - Cagliari
Fax 0706093202
Tel. 0706093800-6861
E-mail: formazione@asl8cagliari.it

1/1