

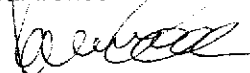
## Allegato "D"

### Approvazione Progetto Formativo Residenziale: "Adeguatezza Prescrittiva: Sartani/Ace Inibitori, Statine".

Il presente allegato è composto da n° 4 fogli  
di n° pagine

IL RESPONSABILE AREA FORMAZIONE

Dott. Ireneo Picciau



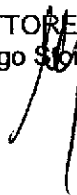
ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 1035 DEL 28 LUG. 2014

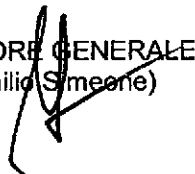
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott. Sergio Salis)



IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott. Ugo Scirelli)



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 Antonello Corda** Responsabile/Direttore della Struttura Complessa Cure Primarie, committente del Corso dal titolo: **Appropriatezza Prescrittiva: Spartani/Ace-Inibitori**, Statine di prossima programmazione,

**1) indico quale docente sostituto dell'attività formativa in questione**

la Dott.ssa Ivana Orrù 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, \_\_\_\_\_

ASL8

PG/2014/ 0089106 del 23/07/2014 ore 09,47

Mittente: CORDA ANTONELLO

Assegnatario: Area Formazione

Classifica: 1 Fascicolo: 187 del 2014



Firma e timbro  
ASL Cagliari  
Distretto Socio-sanitario 1  
Cagliari Area Vasta  
O.C. Cure Primarie  
IL DIRETTORE  
Dr. Antonello Corda

*Handwritten mark*

*Handwritten number 2*

**Dichiarazione di assenza di conflitti d'interesse nella scelta del docente**

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

Io sottoscritto **Dott Antonello Corda**, Responsabile/Direttore della Struttura Complessa Cure Primarie, committente del Corso dal titolo: **Appropriatezza prescrittiva: Sartani/Ace-Inibitori**, Statine di prossima programmazione, avendo indicato quale docente dell'attività formativa in questione il **Dott Giuseppe Pes** di cui ho acquisito e valutato apposito curriculum professionale,

**dichiaro**

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

Data, **04 APR. 2014**

ASL8

NP/2014/ 0013684 del 07/04/2014 ore 11,13

Mittente: DISTRETTO 1 - Cagliari Area Vasta

Assegnatario: Area Formazione

Classifica: 1. Fascicolo: 138 del 2014



Firma e timbro  
**ASL Cagliari**  
Distretto Sanitario 1  
Cagliari Area Vasta  
S.C. Cura Primaria  
IL DIRETTORE  
Dr. Antonello Corda



3

**Sede Postale Area Formazione**  
ASL 8 Cagliari  
Via Piero della Francesca, 1  
09047 Selargius  
P.I. 02261430926  
www.aslcagliari.it

**Sede Operativa Area Formazione**  
via Caravaggio, snc c/o CRFP  
Mullu Becciu - Cagliari  
Fax 0706093202  
Tel. 0706093800-8861  
E-mail: formazione@asl8cagliari.it

1/1

## Indicazione di scelta del docente

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

Io sottoscritto **Dott Antonello Corda**, Responsabile/Direttore della Struttura Complessa Cure Primarie, committente del Corso dal titolo: **Appropriatezza prescrittiva: Sartani/Ace-Inibitori, Statine** di prossima programmazione,

**indico quale docente dell'attività formativa in questione**

il Dott Giuseppe Pes di cui ho acquisito e stimato apposito curriculum professionale, da cui risulta che è una scelta tra le più adeguate fra quelle possibili sul piano scientifico, didattico e in termini di congruità tra prestazioni offerte e costi, nel rispetto delle Linee Guida Regionali recepite da questa Azienda con deliberazione n°139 del 30.01.2013.

Data, **04 APR. 2014**

**ASLS**  
NP/2014/ 0013684 del 07/04/2014 ore 11,13  
Mittente DISTRETTO 1 - Cagliari Area Vasta

Assegnatario Area Formazione

Classifica 1 Fascicolo 138 del 2014



Firma e timbro  
**ASL Cagliari**  
Distretto Socio-sanitario 1  
Cagliari Area Vasta  
S.C. Cure Primarie  
II DIRETTORE  
Dr. Antonello Corda