

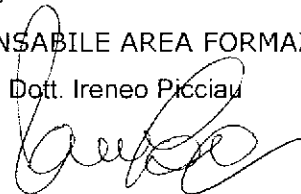
Allegato "D"

Approvazione Progetto Formativo Residenziale: "La Sicurezza Alimentare. Problematiche emergenti".

Il presente allegato è composto da n° 11 fogli
di n° 11 pagine

IL RESPONSABILE AREA FORMAZIONE

Dott. Ireneo Picciau



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 1415 DEL 9 OTT. 2014

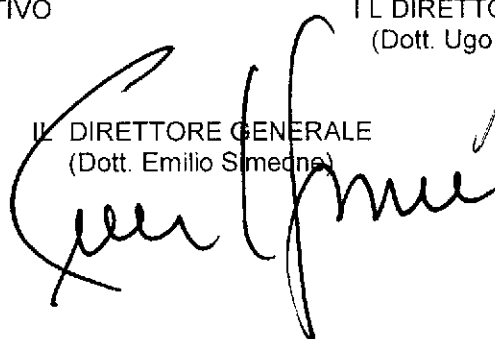
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Sergio Salis)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Ugo Sorelli)



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. Giorgio Carlo Steri, Responsabile/Direttore della Struttura Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

"LA SICUREZZA ALIMENTARE. PROBLEMATICHE EMERGENTI"

di prossima programmazione.

1) **Indico quali docenti dell'attività formativa in questione i Dottori:**

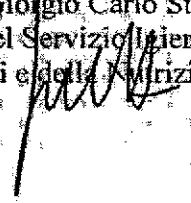
Nicoletta Mangia, Antonio Piga, Bruna Vodret, Margherita Pisanu, Cecilia Testa, Maria Giovanna Tilocca, Tiziana Tedde, Sebastiano Virgilio, Paola Cogoni.

di cui ho acquisito e stimato apposito curriculum professionale (allegati alla scheda di attivazione del PFA) 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,

Dott. Giorgio Carlo Steri
Direttore del Servizio Igiene degli
Alimenti e della Nutrizione



ASL8

NP/2014/ 0032852 del 08/09/2014 ore 12,22

Mittente: Igiene degli Alimenti e della Nutr

Assegnatario: Area Formazione

Classifica: 1 Fascicolo: 200 del 2014



ASL8

PG/2014/ 0111427 del 24/09/2014 ore 12,55

Mittente MANGIA NICOLETTA PASQUALINA

Assegnatario Area Formazione

Classifica 1 Fascicolo 200 del 2014



Direzione Generale
Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale
Area Formazione

Dichiarazione

Accettazione incarico di Docente/Codocente e assenza di conflitti d'interesse

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

Io sottoscritto NICOLETTA PASQUALINA MANGIA nominato in qualità di

Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

LA SICUREZZA ALIMENTARE: PROBLEMATICHE
EMERGENTI

di prossima programmazione

dichiaro

di accettare l'incarico in questione, per il quale non sussistono da parte mia conflitti di interesse o motivi di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di prevenzione della corruzione.

Data, 23/09/2014

Firma

3

Dichiarazione di assenza di conflitti d'interesse

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

Io sottoscritto **Antonio PIGA** Docente del Percorso Formativo dal titolo: **LA SICUREZZA ALIMENTARE PROBLEMATICHE EMERGENTI**

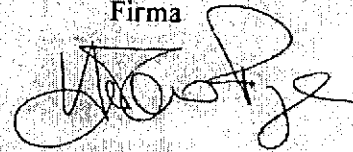
di prossima programmazione

dichiaro

che **non sussistono da parte mia** conflitti di interesse rispetto alla docenza in questione, ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di prevenzione della corruzione.

Data, 23 Settembre 2014

Firma



ASL8

PG/2014/ 0111433 del 24/09/2014 ore 12,56

Mittente PIGA ANTONIO

Assegnatario Area Formazione

Classifica 1 Fascicolo 200 del 2014



Sede Postale Area Formazione
ASL 8 Cagliari
Via Piero della Francesca, 1
09047 Selargius
P.I. 02261430928
www.asl8cagliari.it

Sede Operativa Area Formazione
via Caravaggio, ex c/o CRFP
Mulinu Becciu - Cagliari
Fax 0706093202
Tel. 0706093600-6881
E-mail: formazione@asl8cagliari.it

1/1

4

Dichiarazione di assenza di conflitti d'interesse

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

Io sottoscritto BRUNA ANGELA PRA FRANCESCA VUPRET Docente del Corso/Percorso

Formativo/Seminario dal titolo:

LA SICUREZZA ALIMENTARE, PROBLEMATICHE EMERGENTI

di prossima programmazione

dichiaro

che **non sussistono** da parte mia conflitti di interesse rispetto alla docenza in questione, ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di prevenzione della corruzione.

Data,

09/09/14

Firma

Bruna Angelica Pratesi

f

ASL8

PG/2014/ 0111441 del 24/09/2014 ore 12,58

Mittente VUPRET BRUNA ANGELA FRANCESCA

Assegnatario Area Formazione

Classifica 1 Fascicolo 200 del 2014



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
Mullinu Becciu - Cagliari
Fax 0706093202
Tel. 0706093800-6861
E-mail: formazione@asl8cagliari.it

5

Dichiarazione di assenza di conflitti d'interesse

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

Io sottoscritto ___ Dr.ssa MARGHERITA PISANU _____ Docente del Corso/Percorso

Formativo/Seminario dal titolo: _____ SICUREZZA ALIMENTARE.

PROBLEMATICHE EMERGENTI _____

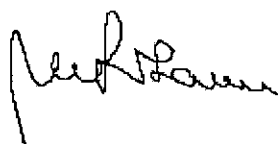
di prossima programmazione

dichiaro

che **non sussistono** da parte mia conflitti di interesse rispetto alla docenza in questione, ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di prevenzione della corruzione.

Data 09/07/2014

Firma



ASL8

PG/2014/ 0111445 del 24/09/2014 ore 12,59

Mittente: PISANU MARGHERITA

Assegnatario: Area Formazione

Classifica: 1 Fascicolo: 200 del 2014



6

Dichiarazione di assenza di conflitti d'interesse

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

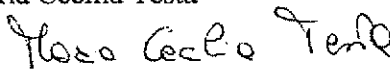
Io sottoscritto Maria Cecilia Testa Docente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: LA SICUREZZA ALIMENTARE. PROBLEMATICHE EMERGENTI di prossima programmazione

dichiaro

che **non sussistono** da parte mia conflitti di interesse rispetto alla docenza in questione, ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di prevenzione della corruzione.

Data 09 luglio 2014

Firma
Maria Cecilia Testa





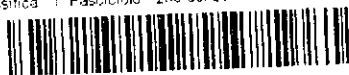
ASL8

PG/2014/ 0111457 del 24/09/2014 ore 13,03

Mittente TESTA MARIA CECILIA

Assegnatario Area Formazione

Classifica 1 Fascicolo 200 del 2014



Dichiarazione di assenza di conflitti d'interesse

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

Io sottoscritto Tilocca Maria Giovanna Docente del Corso/Percorso

Formativo/Seminario dal titolo:

LA NEURITEA SUPPLEMENTARE PROBLEMATICA ENECORATI

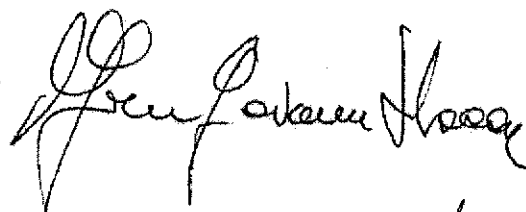
di prossima programmazione

dichiaro

che non sussistono da parte mia conflitti di interesse rispetto alla docenza in questione, ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di prevenzione della corruzione.

Data, 06-07-2014

Firma



ASL8

PG/2014/ 0111453 del 24/09/2014 ore 13,01

Mittente TILOCCA MARIA GIOVANNA

Assegnatario Area Formazione

Classifica 1 Fascicolo 200 del 2014





Direzione Generale
Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale
Area Formazione

Dichiarazione

Accettazione incarico di Docente/Codocente e assenza di conflitti d'interesse

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

Io sottoscritto SEBASTIANO VIRGILIO nominato in qualità di

Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

LA SICUREZZA ALIMENTARE. PROBLEMATICHE EMERGENTI

di prossima programmazione

dichiaro

di accettare l'incarico in questione, per il quale non sussistono da parte mia conflitti di interesse o motivi di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di prevenzione della corruzione.

Data,

29-09-2014

Firma

Sebastiano Virgilio

ASL8

PG/2014/ 0111460 del 24/09/2014 ore 13,04

Mittente: VIRGILIO SEBASTIANO

Assegnatario: Area Formazione

Classifica: 1 Fascicolo: 200 del 2014



Sede Postale Area Formazione
ASL 8 Cagliari
Via Piero della Francesca, 1
09047 Selargius
P.I. 02261430926
www.asl8cagliari.it

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

Dichiarazione di assenza di conflitti d'interesse

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

Io sottoscritto **Maria Paola Cogoni** Docente del Corso/Percorso
Formativo/Seminario dal titolo:

La sicurezza alimentare. Problematiche emergenti

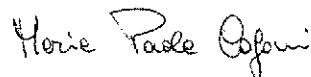
di prossima programmazione

dichiaro

che **non sussistono** da parte mia conflitti di interesse rispetto alla docenza in questione, ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di prevenzione della corruzione.

Data, 16/07/2014

Firma



ASL8

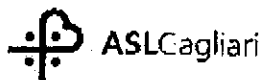
PG/2014/ 0111449 del 24/09/2014 ore 13,00

Mittente COGONI MARIA PAOLA

Assignatario Area Formazione

Classifica 1 Fascicolo 200 del 2014





Direzione Generale
Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale
Area Formazione

Dichiarazione

Accettazione incarico di Docente/Codocente e assenza di conflitti d'interesse

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

Io sottoscritto TIZIANA TEDDE nominato in qualità di

Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

LA SICUREZZA ALIMENTARE, PROBLEMATI CHE EMERGENTI

di prossima programmazione

dichiaro

di accettare l'incarico in questione, per il quale non sussistono da parte mia conflitti di interesse o motivi di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di prevenzione della corruzione.

Data,

29/09/2014

Firma

Tiziana Tedde

ASL8

PG/2014/ 0111462 del 24/09/2014 ore 13,05

Mittente TEDDE TIZIANA

Assegnatario Area Formazione

Classifica . 1. Fascicolo : 209 del 2014



Sede Postale Area Formazione

ASL 8 Cagliari
Via Piero della Francesca, 1
09047 Selargus
P.I. 02261430926
www.asl8cagliari.it

Sede Operativa Area Formazione

via Caravaggio, anc c/o CRFP
Mullu Becciu - Cagliari
Fax 0706093202
Tel. 0706093800-6861
E-mail: formazione@asl8cagliari.it

1/1