

## Allegato "C"

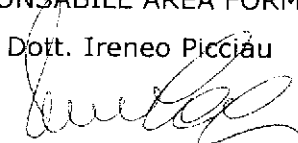
Approvazione Progetto Formativo Aziendale "Gli Appalti di servizi e forniture per il ruolo del medico, del farmacista e del veterinario".

-Indicazione di scelta e accettazione incarico

Il presente allegato è composto di n.3...fogli,  
di n.3... pagine.

IL RESPONSABILE AREA FORMAZIONE

Dott. Ireneo Piccià



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 1416 DEL 9 OTT. 2014

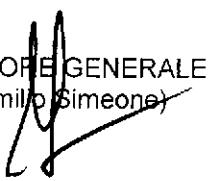
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott. Sergio Salis)



IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott. Ugo Storelli)



IL DIRETTORE GENERALE  
(Dott. Emilio Simeone)



**Indicazione di scelta del docente/codocente per agenzia formativa 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 Maria Alessandra De Virgiliis Responsabile/Direttore della Struttura Servizio Acquisti

committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: Gli appalti di servizi e forniture per il ruolo del medico, farmacista e veterinario di prossima programmazione,

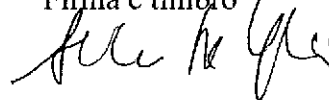
1) **indico quale fornitore l'agenzia formativa** MC Relazioni Pubbliche srl **in quanto:**

- la stessa possiede ottimi requisiti nell'ambito DELLA FORMAZIONE IN MATERIA DI APPALTI;
- nel portafoglio docenti della stessa è presente il dott. AN VANESSA PONVEDDU che, come risulta dal CV allegato, è esperto in DIRIGIO AMMINISTRATIVO, ha svolto attività didattica nei seguenti ambiti APPALTI PUBBLICI - TRASPARENZA - ANTI CORRUZIONE, per cui ritengo, sulla base degli elementi in mio possesso, che offra, unitamente all'esperienza nella formazione offerte dalla agenzia medesima, adeguate garanzie di professionalità;
- ritengo che detta scelta sia tra le più adeguate fra quelle possibili sul piano scientifico e 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, 25/9/2014

Firma e timbro



ASL8

PG/2014/ 0112390 del 26/09/2014 ore 11,38

Mittente DE VIRGILIIS MARIA ALESSANDRA

Assegnatario Area Formazione

Classifica 1 Fascicolo 200 del 2014



## Dichiarazione

### Accettazione incarico 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 MAURO CARLA in qualità di Legale Rappresentante della Agenzia MC Relazioni Pubbliche srl incaricato per l'Evento Formativo dal titolo: Gli Appalti di Servizi e forniture per il ruolo del medico, farmacista e veterinario \_\_\_\_\_ di prossima programmazione

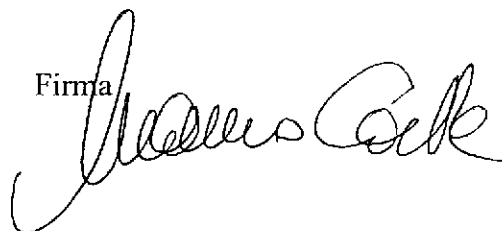
#### dichiaro

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,

25/09/2014

Firma



ASL8

PG/2014/ 0112397 del 26/09/2014 ore 11,42

Mittente CARTA MAURC

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

1/1

3