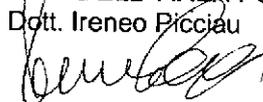


Allegato "D"

Approvazione Progetto Formativo Aziendale "IL MONDO RELAZIONALE DEL BAMBINO"

Il presente allegato è composto
di n. 4 fogli, di n. 4 pagine

IL RESPONSABILE DELL' AREA FORMAZIONE
Dott. Ireneo Picciau



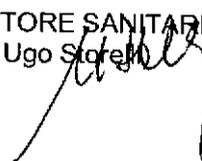
ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 1503 DEL 28 OTT. 2014

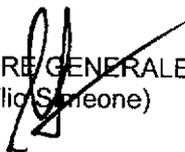
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Sergio Salla)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Ugo Stefanini)



IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Emilio Simeone)



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 **Rosamaria Mura** Responsabile/Direttore della Struttura **Oncoematologia pediatrica e Patologia della Coagulazione**, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: **Il mondo relazionale del bambino** di prossima programmazione,

indico quale docente dell'attività formativa in questione

la Dott. Stefania Cautadella

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 17.09.2014

Firma e timbro

ASL8
PG/2014/ 0116088 del 07/10/2014 ore 07,42
Mittente MURA ROSAMARIA

Assegnatario Area Formazione

Classifica 1 Fascicolo 211 del 2014



Azienda **ASL 8**
P.O. Microcitemico
Servizio di Oncoematologia Pediatrica
e Patologia della Coagulazione
Tel. 070 609 5686 - Fax 070 609 5540
Responsabile: Dott. Rosamaria Mura

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

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 **Rosamaria Mura** Responsabile/Direttore della Struttura **Oncoematologia pediatrica e Patologia della Coagulazione**, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: **Il mondo relazionale del bambino** di prossima programmazione,

indico quale docente dell'attività formativa in questione

il Prof. Stefano Carta

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 17.09.2014

Firma e timbro

ASL8

PG/2014/ 0116087 del 07/10/2014 ore 07,42

Mittente MURA ROSAMARIA

Assegnatario Area Formazione

Classifica : 1 Fascicolo : 211 del 2014



Azienda ASL 8
P.O. Microcitemico
Servizio di Oncoematologia Pediatrica
e Patologia della Coagulazione
Tel. 070 609 5686 - Fax 070 609 5540
Responsabile: Dott. Rosamaria Mura

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

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 **Rosamaria Mura** Responsabile/Direttore della Struttura **Oncoematologia pediatrica e Patologia della Coagulazione**, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: **Il mondo relazionale del bambino** di prossima programmazione,

indico quale docente dell'attività formativa in questione

la Dott. Jessica Lampis

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 17.09.2014

Firma e timbro



ASL8
PG/2014/ 0116086 del 07/10/2014 ore 07,39
Mitente MURA ROSAMARIA

Assegnatario Area Formazione

Classifica 1 Fascicolo 211 del 2014



Azienda ASL 8
P.O. Microcitometrico
servizio di Oncoematologia Pediatrica
e Patologia della Coagulazione
Tel. 070 609 5686 - Fax 070 609 5540
Responsabile Dott. Rosamaria Mura

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