

## Allegato "D"

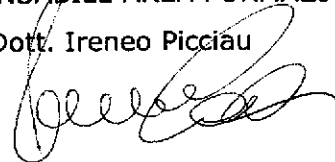
### Approvazione Progetto Formativo Aziendale "Basic Life Support Defibrillation"

### Indicazione di scelta del docente e dichiarazione di assenza di conflitto di interessi

Il presente allegato è composto di n. 2 fogli,  
di n. 2 pagine.

IL RESPONSABILE AREA FORMAZIONE

Dott. Ireneo Picciau



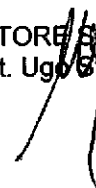
ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 730 DEL 10 GIU. 2014

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott. Sergio Salis)



IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott. Ugo Storelli)



IL DIRETTORE GENERALE  
(Dott. Emilio Simeone)



Prot36P/2014-DEU

Cagliari, 19.05.2014

## 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 Giorgio Pia, Direttore del Dipartimento di Emergenza Urgenza della ASL di Cagliari, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: Basic Life Support Defibrillation di prossima programmazione,

### 1) indico quali docenti dell'attività formativa in questione

il Sig./Dr.:

Chiara Montonati, Mascia Cristiano, Orrù Antonio (edizione 1), Cortes Valerio, Casu Michele, Lai Antonello (edizione 2), Chighini Giampaolo, Fontana Alessio Patti Sebastiano, (edizione 3), Etzi Donatella, Carta Mariangela, Cadeddu Luigi, (edizione 4), Putzu Maurizio, Oppes Giulio, Podda Luciano (edizione 5)

E, quali eventuali sostituti, i seguenti 15 nominativi:

Podda Vinicio, Ilenia Piras, Maurizio Putzu (edizione 1), Ferru Claudio, Aresti Efisio, Antonio Orrù (edizione 2), Puddu Pina, Anedda Antonio, Etzi Donatella (edizione 3), Sebastiano Patti, Giancarlo Pinna, Cau Giovanna (edizione 4), Ciuffi Francesco, Cuna Giampiero, Garbato Filippo (edizione 5) 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.**

ASL8

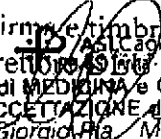
PG/2014/ 0060005 del 21/05/2014 ore 10,43

Mittente PIA GIORGIO

Assegnatario: Area Formazione

Classifica: 1 Fascicolo: 161 del 2014

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

Firma e timbro  
Il Direttore  Giorgio Pia  
S.C. di MEDICINA e CHIRURGIA  
di ACCETTAZIONE d'URGENZA  
Dr. Giorgio Pia Matr. 30281

**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