

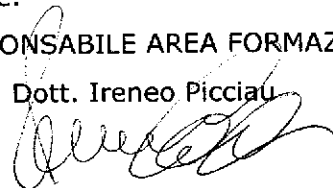
Allegato "D"

Approvazione Progetto Formativo Aziendale "Firma Digitale (FD) e posta elettronica certificata (PEC)".

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

IL RESPONSABILE AREA FORMAZIONE

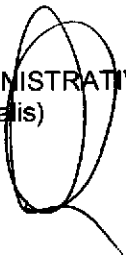
Dott. Ireneo Picciau



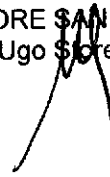
ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 731 DEL 10 GIU. 2014

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Sergio Salis)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Ugo Storelli)



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 Marco Galisai Responsabile/Direttore della Struttura

Sistemi Informativi e Tecnologie Informatiche ,

committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

Firma Digitale – Posta Elettronica Certificata

di prossima programmazione,

1) indico quale docente dell'attività formativa in questione

il Sig./Dr. Giuseppe Poddie, Alessandra Saddi, Aldo Contu _____

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,

14/04/2014

ASL8

NP/2014/ 0014974 del 15/04/2014 ore 11,02

Mittente Sistemi Informativi e Tecnologie I

Assegnatario Area Formazione

Classifica : 1. Fascicolo : 138 del 2014

