

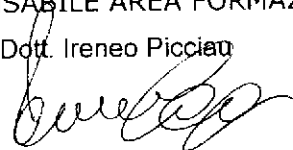
Allegato "D"

Approvazione Evento Formativo Residenziale:
Consulti multidisciplinari nella diagnosi e cura dei
tumori: dalla teoria alla cura personalizzata.
Collegiale "Gruppo Tiroide e Tumori Rari" – Corso 2

Il presente allegato è composto da n°5 fogli
di n°5 pagine

IL RESPONSABILE AREA FORMAZIONE

Dott. Ireneo Picciari



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 1738 DEL 27 MAR 2019

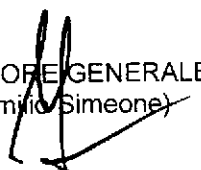
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Sergio Salis)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Ugo Stortoli)



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 Maria Teresa Addis Responsabile/Direttore della Struttura, committente del Corso Residenziale Interattivo dal titolo:
Consulti multidisciplinari nella diagnosi e cura dei tumori: dalla teoria alla cura personalizzata. Collegiale "Gruppo Tiroide e Tumori rari" Corso 2 di prossima programmazione,

1) indico quale docente dell'attività formativa in questione

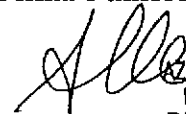
la Dott.ssa Daniela Massa

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, 15.10.2014

Firma e timbro



AZIENDA U.S.L. N° 8 - CAGLIARI
P.O. "A. BUSINCO"
DIRIGENTE SANITARIO
Dott.ssa M. TERESA ADDIS



ASL8

PG/2014/ 0123195 del 21/10/2014 ore 08,48

Mittente ADDIS MARIA TERESA

Assegnatario : Area Formazione

Classifica : 1 Fascicolo : 211 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

2

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 Maria Teresa Addis Responsabile/Direttore della Struttura, committente del Corso Residenziale Interattivo dal titolo:
Consulti multidisciplinari nella diagnosi e cura dei tumori: dalla teoria alla cura personalizzata. Collegiale "Gruppo Tiroide e Tumori rari" Corso 2 di prossima programmazione,

1) indico quale docente dell'attività formativa in questione


la Dott.ssa Francesca Bruder


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, 15.10.2014

Firma e timbro


AZIENDA U.S.L. N° 8 - CAGLIARI
P.O. "A. BUSINCO"
DIRIGENTE SANITARIO
Dott.ssa M. TERESA ADDIS



ASL8

PG/2014/ 0123194 del 21/10/2014 ore 08,48

Mittente : ADDIS MARIA TERESA

Assegnatario Area Formazione

Classifica 1 Fascicolo : 211 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

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 Daniela Massa Docente del Corso Residenziale Interattivo dal titolo:
Consulti multidisciplinari nella diagnosi e cura dei tumori: dalla teoria alla cura personalizzata.
Collegiale "Gruppo Tiroide e Tumori rari" coso 2 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, 15.10.2014

Firma


ASLS

PG/2014/ 0123196 del 21/10/2014 ore 08,51

Mittente: MASSA DANIELA

Assegnatario: Area Formazione

Classifica: 1 Fascicolo: 211 del 2014



Sede Postale Area Formazione
ASL 8 Cagliari
Via Piero della Francesca, 1
09047 Sefargius
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

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)

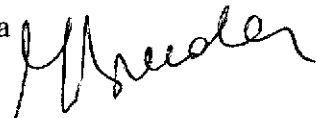
Io sottoscritto Francesca Bruder Docente del Corso Residenziale Interattivo dal titolo:
Consulti multidisciplinari nella diagnosi e cura dei tumori: dalla teoria alla cura personalizzata.
Collegiale "Gruppo Tiroide e Tumori rari" Corso 2 di prossima programmazione

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, 15.10.14

Firma



AZIENDA A.S.L. N° 8 - CAGLIARI
P.O. "A. BUSINCO"
DIPARTIMENTO ONCOLOGIA MEDICA
S.S.D. MELANOMA E PATOLOGIE RARE
Responsabile: D.SSA FRANCESCA BRUDER

ASL8

PG/2014/ 0123200 del 21/10/2014 ore 08,53

Mittante BRUDER FRANCESCA

Assegnatario: Area Formazione

Classifica 1 Fascicolo: 211 del 2014



4