

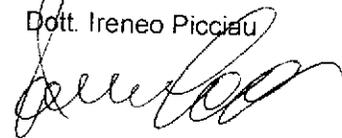
Allegato "D"

Approvazione Evento Formativo Residenziale: "La Prevenzione Secondaria"

Il presente allegato è composto da n° 10 fogli
di n° 10 pagine

IL RESPONSABILE AREA FORMAZIONE

Dott. Ireneo Picciau



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 1844 DEL 15 DIC. 2014

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Sergio Salis)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Ugo Storelli)



IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Emilio Sirone)



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 Sergio Marracini, Responsabile/Direttore della Struttura Distretto 4 Sarrabus/Gerrei, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: "LA PREVENZIONE SECONDARIA" di prossima programmazione,

1) indico quali docenti dell'attività formativa in questione i seguenti:

- Caredda Valeria - sostituta Contu Graziella
- Massidda Carlo - sostituto Gromo Corrado
- Silvestri Angelamaria - sostituta Melis Maria Antonietta
- Tilocca Silvana - sostituta Gorgoni Maria Teresa

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,

Firma e timbro



**Dichiarazione di accettazione dell'incarico e
di assenza di conflitti d'interesse, incompatibilità, inconfiribilità**

Ai sensi dell'art. 47 e dell'art.76 DPR 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali per il caso di dichiarazioni mendaci
Io sottoscritto SILVANA TILOCCA, nato a ABBASANTA il 14/02/1954, individuato da codesta ASL 8 quale Docente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: LA PREVENZIONE SECONDARIA di prossima programmazione nel corso dell'anno 15/12/2014

dichiaro

- di accettare l'incarico di docenza nell'ambito del progetto formativo in oggetto e ai patti e condizioni precisate dalla ASL 8 di Cagliari nella nota prot. n. _____ del _____
- di avere ricevuto, tramite e-mail, il Codice di comportamento dei dipendenti pubblici approvato dalla ASL Cagliari con Deliberazione n.70 del 24.01.2014 (d'ora in poi anche "Codice di comportamento dipendenti ASL Cagliari") integrativo e specificativo delle norme, in esso integralmente riportate, del D.P.R. n. 62 del 04.06.2013 "Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'art. 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001 n 165" (d'ora in poi chiamato anche "Codice Generale"), pertanto dichiaro di ben conoscere le disposizioni del Codice di comportamento dipendenti ASL Cagliari e del Codice Generale di cui al D.P.R. n. 62 del 04.06.2013 e mi impegno ad osservarle ed a farle osservare ai miei dipendenti, collaboratori, consulenti, subappaltatori e altri soggetti comunque coinvolti nell'esecuzione della prestazione oggetto del presente contratto.
- di accettare che il contratto di incarico di docenza si intende automaticamente risolto, ai sensi dell'art. 1456 cod. civ., in caso di mancato rispetto degli obblighi di cui alle disposizioni del Codice di comportamento dipendenti ASL Cagliari e del Codice Generale di cui al D.P.R. n. 62 del 04.06.2013"
- che, anche ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di prevenzione della corruzione, non sussistono da parte mia conflitti di interesse rispetto all'assunzione dell'incarico di docenza, né mi trovo in alcuna delle condizioni di incompatibilità o inconfiribilità all'assunzione dell'incarico previste da:
 - n.190 del 06.11.2012 (disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione);
 - d. lgs n.33 del 14.03.2013 (riguardante gli obblighi di pubblicità e trasparenza e diffusione delle informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni);
 - d. lgs n.39 del 08.04.2013 (disposizioni materia di inconfiribilità o incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico);
 - DPR n.62 del 16.04.2013
 - D.Lgs. n° 165/2001 e succ. mod. ed int..
- che, essendo dipendente di una Pubblica amministrazione, sono stato autorizzato dalla stessa ad svolgere l'incarico con la nota prot. _____ del _____ che allego alla presente (dichiarazione da completare per i soli dipendenti pubblici).

Data, 24/11/2014

Firma

Silvana Tilocca

Allego copia di documento di riconoscimento in corso di validità.

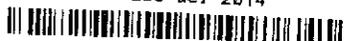
Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del DPR 445/00, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda Usl n. 8, a seguito di controllo, verifici la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione. Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs. 196/03 accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge e dei regolamenti della ASL 8.

Cagliari, 24/11/2014

Il Dichiarante

Silvana Tilocca

3



**Dichiarazione di accettazione dell'incarico e
di assenza di conflitti d'interesse, incompatibilità, inconferibilità**

Ai sensi dell'art. 47 e dell'art.76 DPR 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali per il caso di dichiarazioni mendaci

Io sottoscritto GIORGONI MARIA TERESA, nato a SASSARI, il 26/10/1956, individuato da codesta ASL 8 quale Docente del Corso/Percorso Formativo/Seminario

dal titolo: LA PREVENZIONE SECONDARIA di prossima programmazione nel corso dell'anno 15/12/2014

dichiaro

- di accettare l'incarico di docenza nell'ambito del progetto formativo in oggetto e ai patti e condizioni precisate dalla ASL 8 di Cagliari nella nota prot. n. _____ del _____
- di avere ricevuto, tramite e-mail, il Codice di comportamento dei dipendenti pubblici approvato dalla ASL Cagliari con Deliberazione n.70 del 24.01.2014 (d'ora in poi anche "Codice di comportamento dipendenti ASL Cagliari") integrativo e specificativo delle norme, in esso integralmente riportate, del D.P.R. n. 62 del 04.06.2013 "Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'art. 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001 n 165" (d'ora in poi chiamato anche "Codice Generale"), pertanto dichiaro di ben conoscere le disposizioni del Codice di comportamento dipendenti ASL Cagliari e del Codice Generale di cui al D.P.R. n. 62 del 04.06.2013 e mi impegno ad osservarle ed a farle osservare ai miei dipendenti, collaboratori, consulenti, subappaltatori e altri soggetti comunque coinvolti nell'esecuzione della prestazione oggetto del presente contratto.
- di accettare che il contratto di incarico di docenza si intende automaticamente risolto, ai sensi dell'art. 1456 cod. civ., in caso di mancato rispetto degli obblighi di cui alle disposizioni del Codice di comportamento dipendenti ASL Cagliari e del Codice Generale di cui al D.P.R. n. 62 del 04.06.2013"
- che, anche ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di prevenzione della corruzione, non sussistono da parte mia conflitti di interesse rispetto all'assunzione dell'incarico di docenza, né mi trovo in alcuna delle condizioni di incompatibilità o inconferibilità all'assunzione dell'incarico previste da:
 - n.190 del 06.11.2012 (disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione);
 - d. lgs n.33 del 14.03.2013 (riguardante gli obblighi di pubblicità e trasparenza e diffusione delle informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni);
 - d. lgs n.39 del 08.04.2013 (disposizioni materia di inconferibilità o incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico);
 - DPR n.62 del 16.04.2013
 - D.Lgs. n° 165/2001 e succ. mod. ed int..
- che, essendo dipendente di una Pubblica amministrazione, sono stato autorizzato dalla stessa ad svolgere l'incarico con la nota prot. _____ del _____ che allego alla presente (dichiarazione da completare per i soli dipendenti pubblici).

Data,

Firma

Allego copia di documento di riconoscimento in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del DPR 445/00, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda Usl n. 8, a seguito di controllo, verifici la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione. Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs. 196/03 accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge e dei regolamenti della ASL 8.

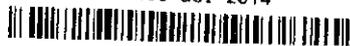
Cagliari, 11/12/2014.

Il Dichiarante

Maria Teresa Giorgoni

ASL8
Prot. 2014/143876 del 10/12/2014 ore 10,00
Mitt.: VARI FORNITORI

Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 233 del 2014



Dichiarazione di accettazione dell'incarico e di assenza di conflitti d'interesse, incompatibilità, inconfiribilità

Ai sensi dell'art. 47 e dell'art.76 DPR 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali per il caso di dichiarazioni mendaci

lo sottoscritto ANGELARICA SILVESTRI, nato a CAGLIARI, il 23/5/14, individuato da codesta ASL 8 quale Docente del Corso/Percorso Formativo/Seminario

dal titolo: LA PREVENZIONE SECONDARIA di prossima programmazione nel corso dell'anno 15/12/2014

dichiaro

di accettare l'incarico di docenza nell'ambito del progetto formativo in oggetto e ai patti e condizioni precisate dalla ASL 8 di Cagliari nella nota prot. n. _____ del _____

di avere ricevuto, tramite e-mail, il Codice di comportamento dei dipendenti pubblici approvato dalla ASL Cagliari con Deliberazione n.70 del 24.01.2014 (d'ora in poi anche "Codice di comportamento dipendenti ASL Cagliari") integrativo e specificativo delle norme, in esso integralmente riportate, del D.P.R. n. 62 del 04.06.2013 "Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'art. 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001 n 165" (d'ora in poi chiamato anche "Codice Generale"), pertanto dichiaro di ben conoscere le disposizioni del Codice di comportamento dipendenti ASL Cagliari e del Codice Generale di cui al D.P.R. n. 62 del 04.06.2013 e mi impegno ad osservarle ed a farle osservare ai miei dipendenti, collaboratori, consulenti, subappaltatori e altri soggetti comunque coinvolti nell'esecuzione della prestazione oggetto del presente contratto.

di accettare che il contratto di incarico di docenza si intende automaticamente risolto, ai sensi dell'art. 1456 cod. civ., in caso di mancato rispetto degli obblighi di cui alle disposizioni del Codice di comportamento dipendenti ASL Cagliari e del Codice Generale di cui al D.P.R. n. 62 del 04.06.2013"

che, anche ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di prevenzione della corruzione, non sussistono da parte mia conflitti di interesse rispetto all'assunzione dell'incarico di docenza, né mi trovo in alcuna delle condizioni di incompatibilità o inconfiribilità all'assunzione dell'incarico previste da:

- n.190 del 06.11.2012 (disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione);
- d. lgs n.33 del 14.03.2013 (riguardante gli obblighi di pubblicità e trasparenza e diffusione delle informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni);
- d. lgs n.39 del 08.04.2013 (disposizioni materia di inconfiribilità o incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico);
- DPR n.62 del 16.04.2013
- D.Lgs. n° 165/2001 e succ. mod. ed int.

che, essendo dipendente di una Pubblica amministrazione, sono stato autorizzato dalla stessa ad svolgere l'incarico con la nota prot. _____ del _____ che allego alla presente (dichiarazione da completare per i soli dipendenti pubblici).

Data, Cagliari 1/12/2014

Firma Angelica Silvestri

Allego copia di documento di riconoscimento in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del DPR 445/00, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda Usl n. 8, a seguito di controllo, verifici la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione. Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs. 196/03 accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge e dei regolamenti della ASL 8.

Cagliari, 1/12/2014

Il Dichiarante Angelica Silvestri

ASL8
Prot. 2014/143876 del 10/12/2014 ore 10.00
Mitt.: VARI FORNITORI

Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 233 del 2014



**Dichiarazione di accettazione dell'incarico e
di assenza di conflitti d'interesse, incompatibilità, inconfiribilità**

Ai sensi dell'art. 47 e dell'art.76 DPR 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali per il caso di dichiarazioni mendaci

io sottoscritto Maria Antonietta Pelis, nato a CAGLIARI, il

_____ , individuato da codesta ASL 8 quale Docente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: LA PREVENZIONE SECONDARIA di prossima programmazione nel corso dell'anno 15/12/2014

dichiaro

- di accettare l'incarico di docenza nell'ambito del progetto formativo in oggetto e ai patti e condizioni precisate dalla ASL 8 di Cagliari nella nota prot. n. _____ del _____
- di avere ricevuto, tramite e-mail, il Codice di comportamento dei dipendenti pubblici approvato dalla ASL Cagliari con Deliberazione n.70 del 24.01.2014 (d'ora in poi anche "Codice di comportamento dipendenti ASL Cagliari") integrativo e specificativo delle norme, in esso integralmente riportate, del D.P.R. n. 62 del 04.06.2013 "Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'art. 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001 n 165" (d'ora in poi chiamato anche "Codice Generale"), pertanto dichiaro di ben conoscere le disposizioni del Codice di comportamento dipendenti ASL Cagliari e del Codice Generale di cui al D.P.R. n. 62 del 04.06.2013 e mi impegno ad osservarle ed a farle osservare ai miei dipendenti, collaboratori, consulenti, subappaltatori e altri soggetti comunque coinvolti nell'esecuzione della prestazione oggetto del presente contratto.
- di accettare che il contratto di incarico di docenza si intende automaticamente risolto, ai sensi dell'art. 1456 cod. civ., in caso di mancato rispetto degli obblighi di cui alle disposizioni del Codice di comportamento dipendenti ASL Cagliari e del Codice Generale di cui al D.P.R. n. 62 del 04.06.2013"
- che, anche ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di prevenzione della corruzione, non sussistono da parte mia conflitti di interesse rispetto all'assunzione dell'incarico di docenza, né mi trovo in alcuna delle condizioni di incompatibilità o inconfiribilità all'assunzione dell'incarico previste da:
- n.190 del 06.11.2012 (disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione);
 - d. lgs n.33 del 14.03.2013 (riguardante gli obblighi di pubblicità e trasparenza e diffusione delle informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni);
 - d. lgs n.39 del 08.04.2013 (disposizioni materia di inconfiribilità o incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico);
 - DPR n.62 del 16.04.2013
 - D.Lgs. n° 165/2001 e succ. mod. ed int..
- che, essendo dipendente di una Pubblica amministrazione, sono stato autorizzato dalla stessa ad svolgere l'incarico con la nota prot. _____ del _____ che allego alla presente (dichiarazione da completare per i soli dipendenti pubblici).

Data, 16.11.2014

Firma Maria Antonietta Pelis

Allego copia di documento di riconoscimento in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del DPR 445/00, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda Usl n. 8, a seguito di controllo, verifichi la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione. Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs. 196/03 accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge e dei regolamenti della ASL 8.

Cagliari, 16.11.2014

Il Dichiarante Maria Antonietta Pelis

6

ASL8
Prot. 2014/143876 del 10/12/2014 ore 10,00
Mitt. VARI FORNITORI
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 233 del 2014



**Dichiarazione di accettazione dell'incarico e
di assenza di conflitti d'interesse, incompatibilità, inconfiribilità**

Ai sensi dell'art. 47 e dell'art.76 DPR 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali per il caso di dichiarazioni mendaci

lo sottoscritto Carlo Massidda, nato a Cagliari, il 22/07/1951, individuato da codesta ASL 8 quale Docente del Corso/Percorso Formativo/Seminario

dal titolo: LA PREVENZIONE SECONDARIA di prossima programmazione nel corso dell'anno 15/12/2014

dichiaro

di accettare l'incarico di docenza nell'ambito del progetto formativo in oggetto e ai patti e condizioni precisate dalla ASL 8 di Cagliari nella nota prot. n. _____ del _____

di avere ricevuto, tramite e-mail, il Codice di comportamento dei dipendenti pubblici approvato dalla ASL Cagliari con Deliberazione n.70 del 24.01.2014 (d'ora in poi anche "Codice di comportamento dipendenti ASL Cagliari") integrativo e specificativo delle norme, in esso integralmente riportate, del D.P.R. n. 62 del 04.06.2013 "Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'art. 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001 n 165" (d'ora in poi chiamato anche "Codice Generale"), pertanto dichiaro di ben conoscere le disposizioni del Codice di comportamento dipendenti ASL Cagliari e del Codice Generale di cui al D.P.R. n. 62 del 04.06.2013 e mi impegno ad osservarle ed a farle osservare ai miei dipendenti, collaboratori, consulenti, subappaltatori e altri soggetti comunque coinvolti nell'esecuzione della prestazione oggetto del presente contratto.

di accettare che il contratto di incarico di docenza si intende automaticamente risolto, ai sensi dell'art. 1456 cod. civ., in caso di mancato rispetto degli obblighi di cui alle disposizioni del Codice di comportamento dipendenti ASL Cagliari e del Codice Generale di cui al D.P.R. n. 62 del 04.06.2013"

che, anche ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di prevenzione della corruzione, non sussistono da parte mia conflitti di interesse rispetto all'assunzione dell'incarico di docenza, né mi trovo in alcuna delle condizioni di incompatibilità o inconfiribilità all'assunzione dell'incarico previste da:

- n.190 del 06.11.2012 (disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione);
- d. lgs n.33 del 14.03.2013 (riguardante gli obblighi di pubblicità e trasparenza e diffusione delle informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni);
- d. lgs n.39 del 08.04.2013 (disposizioni materia di inconfiribilità o incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico);
- DPR n.62 del 16.04.2013
- D.Lgs. n° 165/2001 e succ. mod. ed int.

che, essendo dipendente di una Pubblica amministrazione, sono stato autorizzato dalla stessa ad svolgere l'incarico con la nota prot. _____ del _____ che allego alla presente (dichiarazione da completare per i soli dipendenti pubblici).

Data, Cagliari 01-12-2014

Firma 

Allego copia di documento di riconoscimento in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del DPR 445/00, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda Usl n. 8, a seguito di controllo, verifici la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione. Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs. 196/03 accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge e dei regolamenti della ASL 8.

Cagliari, 01-12-14

Il Dichiarante 

ASL8
Prot.: 2014/143876 del 10/12/2014 ore 10.00
Mitt.: VARI FORNITORI

Ass.: Area Formazione

Class.: 1. Fasc.: 233 del 2014



**Dichiarazione di accettazione dell'incarico e
di assenza di conflitti d'interesse, incompatibilità, inconfiribilità**

Ai sensi dell'art. 47 e dell'art.76 DPR 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali per il caso di dichiarazioni mendaci

Io sottoscritto GIORGIO CORRADINI, nato a BIELLA il

02/06/62, individuato da codesta ASL 8 quale Docente del Corso/Percorso Formativo/Seminario

dal titolo: LA PREVENZIONE SECONDARIA di prossima programmazione nel corso dell'anno 15/12/2014

dichiaro

di accettare l'incarico di docenza nell'ambito del progetto formativo in oggetto e ai patti e condizioni precisate dalla ASL 8 di Cagliari nella nota prot. n. _____ del _____

di avere ricevuto, tramite e-mail, il Codice di comportamento dei dipendenti pubblici approvato dalla ASL Cagliari con Deliberazione n.70 del 24.01.2014 (d'ora in poi anche "Codice di comportamento dipendenti ASL Cagliari") integrativo e specificativo delle norme, in esso integralmente riportate, del D.P.R. n. 62 del 04.06.2013 "Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'art. 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001 n 165" (d'ora in poi chiamato anche "Codice Generale"), pertanto dichiaro di ben conoscere e disposizioni del Codice di comportamento dipendenti ASL Cagliari e del Codice Generale di cui al D.P.R. n. 62 del 04.06.2013 e mi impegno ad osservarle ed a farle osservare ai miei dipendenti, collaboratori, consulenti, subappaltatori e altri soggetti comunque coinvolti nell'esecuzione della prestazione oggetto del presente contratto.

di accettare che il contratto di incarico di docenza si intende automaticamente risolto, ai sensi dell'art. 1456 cod. civ., in caso di mancato rispetto degli obblighi di cui alle disposizioni del Codice di comportamento dipendenti ASL Cagliari e del Codice Generale di cui al D.P.R. n. 62 del 04.06.2013"

che, anche ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di prevenzione della corruzione, non sussistono da parte mia conflitti di interesse rispetto all'assunzione dell'incarico di docenza, né mi trovo in alcuna delle condizioni di incompatibilità o inconfiribilità all'assunzione dell'incarico previste da:

- n.190 del 06.11.2012 (disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione);
- d. lgs n.33 del 14.03.2013 (riguardante gli obblighi di pubblicità e trasparenza e diffusione delle informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni);
- d. lgs n.39 del 08.04.2013 (disposizioni materia di inconfiribilità o incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico);
- DPR n.62 del 16.04.2013
- D.Lgs n° 165/2001 e succ. mod. ed int.

che, essendo dipendente di una Pubblica amministrazione, sono stato autorizzato dalla stessa ad svolgere l'incarico con la nota prot. _____ del _____ che allego alla presente (dichiarazione da compilare per i soli dipendenti pubblici).

Data, 13/4/14

Firma [Firma]
MAGGIORANI
Divisione Chirurgia
Dr. Corrado Corrado

Allego copia di documento di riconoscimento in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del DPR 445/00, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda Usl.n. 8, a seguito di controllo, verifici la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione. Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs. 196/03 accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge e dei regolamenti della ASL 8 di Cagliari.

Cagliari, 13/4/14

Il Dichiarante [Firma]
Divisione Chirurgia
Dr. Corrado Corrado
Data: 13/4/2014

ASL8
Prot. 2014/143876 del 10/12/2014 ore 10,00
Mitt: VARI FORNITORI
Ass: Area Formazione
Class: 1. Fasc: 233 del 2014



Dichiarazione di accettazione dell'incarico e di assenza di conflitti d'interesse, incompatibilità, inconfiribilità

Ai sensi dell'art. 47 e dell'art.76 DPR 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali per il caso di dichiarazioni mendaci

lo sottoscritto CAREDDA VALERIA, nato a CAGLIARI il 03/02/1953, individuato da codesta ASL 8 quale Docente del Corso/Percorso Formativo/Seminario

dal titolo: LA PREVENZIONE SECONDARIA di prossima programmazione nel corso dell'anno 15/12/2014

dichiaro

- di accettare l'incarico di docenza nell'ambito del progetto formativo in oggetto e ai patti e condizioni precisate dalla ASL 8 di Cagliari nella nota prot. n. _____ del _____
- di avere ricevuto, tramite e-mail, il Codice di comportamento dei dipendenti pubblici approvato dalla ASL Cagliari con Deliberazione n.70 del 24.01.2014 (d'ora in poi anche "Codice di comportamento dipendenti ASL Cagliari") integrativo e specificativo delle norme, in esso integralmente riportate, del D.P.R. n. 62 del 04.06.2013 "Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'art. 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001 n 165" (d'ora in poi chiamato anche "Codice Generale"), pertanto dichiaro di ben conoscere le disposizioni del Codice di comportamento dipendenti ASL Cagliari e del Codice Generale di cui al D.P.R. n. 62 del 04.06.2013 e mi impegno ad osservarle ed a farle osservare ai miei dipendenti, collaboratori, consulenti, subappaltatori e altri soggetti comunque coinvolti nell'esecuzione della prestazione oggetto del presente contratto.
- di accettare che il contratto di incarico di docenza si intende automaticamente risolto, ai sensi dell'art. 1456 cod. civ., in caso di mancato rispetto degli obblighi di cui alle disposizioni del Codice di comportamento dipendenti ASL Cagliari e del Codice Generale di cui al D.P.R. n. 62 del 04.06.2013"
- che, anche ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di prevenzione della corruzione, non sussistono da parte mia conflitti di interesse rispetto all'assunzione dell'incarico di docenza, né mi trovo in alcuna delle condizioni di incompatibilità o inconfiribilità all'assunzione dell'incarico previste da:
- n.190 del 06.11.2012 (disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione);
 - d. lgs n.33 del 14.03.2013 (riguardante gli obblighi di pubblicità e trasparenza e diffusione delle informazioni da parte della pubbliche amministrazioni);
 - d. lgs n.39 del 08.04.2013 (disposizioni materia di inconfiribilità o incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico);
 - DPR n.62 del 16.04.2013
 - D.Lgs. n° 165/2001 e succ. mod. ed int.
- che, essendo dipendente di una Pubblica amministrazione, sono stato autorizzato dalla stessa ad svolgere l'incarico con la nota prot. _____ del _____ che allego alla presente (dichiarazione da completare per i soli dipendenti pubblici).

Data,

Firma

Allego copia di documento di riconoscimento in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del DPR 445/00, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda Usl n. 8, a seguito di controllo, verifici la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione. Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs. 196/03 accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge e dei regolamenti della ASL 8.

Cagliari, 13/11/14

Il Dichiarante

Valeria Caredda

ASL8
Prot. 2014/143876 del 10/12/2014 ore 10,00
Mitt.: VARI FORNITORI

Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 233 del 2014

ASL n. 8 - P.D. "R. BINAGHI" CAGLIARI
U.O. CENTRO DONNA
Responsabile: Dr.ssa Valeria CAREDDA



**Dichiarazione di accettazione dell'incarico e
di assenza di conflitti d'interesse, incompatibilità, inconfiribilità**

Ai sensi dell'art. 47 e dell'art.76 DPR 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali per il caso di dichiarazioni mendaci

lo sottoscritto ANTONIO GRAZIELLA nato a ALGHERO il

11-9-52 individuato da codesta ASL 8 quale Docente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: LA PREVENZIONE SECONDARIA di prossima programmazione nel corso dell'anno 15/12/2014

dichiaro

- di accettare l'incarico di docenza nell'ambito del progetto formativo in oggetto e ai patti e condizioni precisate dalla ASL 8 di Cagliari nella nota prot. n. _____ del _____
- di avere ricevuto, tramite e-mail, il Codice di comportamento dei dipendenti pubblici approvato dalla ASL Cagliari con Deliberazione n.70 del 24.01.2014 (d'ora in poi anche "Codice di comportamento dipendenti ASL Cagliari") integrativo e specificativo delle norme, in esso integralmente riportate, del D.P.R. n. 62 del 04.06.2013 "Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'art. 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001 n 165" (d'ora in poi chiamato anche "Codice Generale"), pertanto dichiaro di ben conoscere le disposizioni del Codice di comportamento dipendenti ASL Cagliari e del Codice Generale di cui al D.P.R. n. 62 del 04.06.2013 e mi impegno ad osservarle ed a farle osservare ai miei dipendenti, collaboratori, consulenti, subappaltatori e altri soggetti comunque coinvolti nell'esecuzione della prestazione oggetto del presente contratto.
- di accettare che il contratto di incarico di docenza si intende automaticamente risolto, ai sensi dell'art. 1456 cod. civ., in caso di mancato rispetto degli obblighi di cui alle disposizioni del Codice di comportamento dipendenti ASL Cagliari e del Codice Generale di cui al D.P.R. n. 62 del 04.06.2013"
- che, anche ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di prevenzione della corruzione, non sussistono da parte mia conflitti di interesse rispetto all'assunzione dell'incarico di docenza, né mi trovo in alcuna delle condizioni di incompatibilità o inconfiribilità all'assunzione dell'incarico previste da:
 - n.190 del 06.11.2012 (disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione);
 - d. lgs n.33 del 14.03.2013 (riguardante gli obblighi di pubblicità e trasparenza e diffusione delle informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni);
 - d. lgs n.39 del 08.04.2013 (disposizioni materia di inconfiribilità o incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico);
 - DPR n.62 del 16.04.2013
 - D.Lgs. n° 165/2001 e succ. mod. ed int..
- che, essendo dipendente di una Pubblica amministrazione, sono stato autorizzato dalla stessa ad svolgere l'incarico con la nota prot. _____ del _____ che allego alla presente (dichiarazione da completare per i soli dipendenti pubblici).

Data,

Firma

Allego copia di documento di riconoscimento in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del DPR 445/00, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda Usl n. 8, a seguito di controllo, verifichi la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione. Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs. 196/03 accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge e dei regolamenti della ASL 8.

Cagliari, 13-11-14

Il Dichiarante [Firma]

40

ASL8
Prot. 2014/143876 del 10/12/2014 ore 10,00
Mitt.: VARI FORNITORI
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 233 del 2014

