ASLCagliari

Allegato "D"

Approvazione Progetto Formativo Residenziale: "La comunicazione relazionale nei lavori di gruppo interdisciplinari".

Il presente allegato è composto da n° 4 fogli di n° 4 pagine

IL RESPONSABILE AREA FORMAZIONE
Dott. Ireneo Piccialu

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE
N. 1883 DEL 17 DIC. 2014

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Sergio Salis)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Ugo Storelli)

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 VITALE PUDDU Responsabile/Direttore della Struttura DISTRETTO 3,

committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

LA COMUNICAZIONE RELAZIONALE NEI LAVORI DI GRUPPO INTERDISCIPLINARI

di prossima programmazione,

indico quale docente dell'attività formativa in questione

il Sig./Dr.

GIUSEPPE TOMAI

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,

ASL8
PG/2014/ 0116103 del 07/10/2014 ore 08,13
Mittente VITALE PUDDU
Assegnatario Area Formazione
Classifica 1 Fascicolo 211 del 2014

Firma e timbro
Il Responsabile f.f.
UOC Distretto 3 Quartu-Parteolla
(Dr. Vitale Puddu)

2

ASLCagliari

Direzione Generale
Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale
Area Formazione

Dichiarazione di assenza di conflitti d'interesse nella scelta del docente

(Ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, indicante la consapevolezza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci)

Io sottoscritto VITALE PUDDU Responsabile/Direttore della Struttura

_____,

committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

LA COMUNICAZIONE RELAZIONALE NEI LAVORI DI GRUPPO INTERDISCIPLINAR

di prossima programmazione, avendo indicato quale docente dell'attività formativa in questione

il ~~Sig.~~/Dr.

GIUSEPPE TOTAI

di cui ho acquisito e valutato apposito curriculum professionale,

dichiaro

che in merito a tale indicazione di scelta **non sussistono** da parte mia conflitti di interesse ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di prevenzione della corruzione e in materia di codice di comportamento.

Data,

Firma e timbro

ASL8
PG/2014/ 0116104 del 07/10/2014 ore 08,15
Mittente VITALE PUDDU
Assegnatario Area Formazione
Classifica 1 Fascicolo 211 del 2014

Il Responsabile f.f.
UOC Distretto 3 Quartu-Parteolla
(Dr. Vitale Puddu)

3

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

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 GIUSEPPE TOMAI Docente del Corso/Percorso

Formativo/Seminario dal titolo: "La comunicazione relazionale nei lavori di gruppo interdisciplinari"

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, 1/10/2014

Firma

ASL8
Prot. 2014/135073 del 18/11/2014 ore 13,25
Mitt.: TOMAI GIUSEPPE
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 222 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