

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 Dott.ssa Graziella Pintus Responsabile/Direttore della Struttura Complessa

Direzione Sanitaria P.O Marino, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

Conosciamo l'emergenza. Dotazione e utilizzo ambulanza. Carrello per la gestione dell'emergenza. Conoscere Lifepack 12 e misure d'emergenza.

di prossima programmazione,

indico quale docente dell'attività formativa in questione

il Dr. Luigi Lai, Pierpaolo Siddi, Antonio Arru, Ornella Mura, Pietro Lai e le Signore Chiara Montonati e Isabella Serra.

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, 15/04/2014

ASL8

NP/2014/ 0015478 del 17/04/2014 ore 12,17

Mittente : Ospedale Marino

Assegnatario : Area Formazione

Classifica : 1. Fascicolo : 138 del 2014



Firma e timbro
Dott.ssa Graziella Pintus
Graziella Pintus
Il Direttore Sanitario
P O Marino
Dott.ssa Graziella Pintus

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

Sede Operativa Area Formazione
via Caravaggio, snc c/o CRFP
Mulinu Becciu - Cagliari
Fax 0706093202
Tel. 0706093800-6861
E-mail: formazione@asl8cagliari.it

1/2

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 Dott. Graziella Pintus Responsabile/Direttore della Struttura
S.C. Assistenza Sanitaria,

committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

Conoscere l'emergenza: cancelli per la gestione
della emergenza, dotazioni d'emergenza ambulanze
utl. 330 Lifepak 12 e misure d'emergenza
di prossima programmazione, avendo indicato quale docente dell'attività formativa in questione

il Sig./Dr.

Dott. Luigi Loi

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, 01 APR. 2014

ASL8

NP/2014/ 0015480 del 17/04/2014 ore 12,18

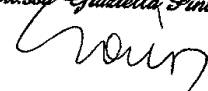
Mittente Ospedale Marino

Assegnatario Area Formazione

Classifica 1 Fascicolo: 138 del 2014



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

Firma e timbro
Il Direttore Sanitario
P.O. Marino
Dott.ssa Graziella Pintus


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 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 Dott.ssa Graziella Pintus Responsabile/Direttore della Struttura

S.C. Area Formazione Sanitaria

committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

Prevenire l'emergenza: canali per la gestione delle
emergenze, Note guida all'emergenza autoambulanza,
utilizzo di Pack 12 e misure di emergenza
di prossima programmazione, avendo indicato quale docente dell'attività formativa in questione

il Sig./Dr.

Dott. Pietro Dai

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, 01 APR. 2014

ASL8

NP/2014/ 0015481 del 17/04/2014 ore 12,19

Mittente: Ospedale Marino

Assegnatario: Area Formazione

Classifica: 1. Fascicolo: 138 del 2014




Firma e timbro

Il Direttore Sanitario

P.O. Marino

Dott.ssa Graziella Pintus



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 Dott.ssa Graziella Pintus Responsabile/Direttore della Struttura
S.C. Direzione Sanitaria,

committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

Comporre l'emergenza: modello per la gestione delle
emergenze, situazioni d'emergenza autoambulanza
utilizzo di pack P2 e misure d'emergenza
di prossima programmazione, avendo indicato quale docente dell'attività formativa in questione

il Sig./Dr.

Dott. Antonio Anu

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.

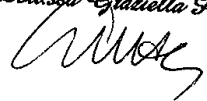
Data, 01 APR. 2014

ASL8
NP/2014/ 0015482 del 17/04/2014 ore 12,20
Mittente - Ospedale Marino

Assegnatario : Area Formazione

Classifica : 1 Fascicolo : 138 del 2014



Firma e timbro
Il Direttore Sanitario
P.O. Marino
Dott.ssa Graziella Pintus


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 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 Dott. Graziella Pinus Responsabile/Direttore della Struttura
SC. Direzione Sanitaria

committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

Prossima l'emergenza: cervello per la gestione delle emergenze, situazioni d'emergenza autoambulanza, utilizzo di farmaci 12 e misure d'emergenza
di prossima programmazione, avendo indicato quale docente dell'attività formativa in questione

il Sig./Dr.

Dott. Pier Paolo Soldi

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, 01 APR. 2014

ASL8
NP/2014/ 0015483 del 17/04/2014 ore 12,20
Mittente : Ospedale Marino

Assegnatario : Area Formazione

Classifica : 1. Fascicolo : 138 del 2014



Firma e timbro

Il Direttore Sanitario
P.O. Marino
Dott.ssa Graziella Pinus

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 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 Dott.ssa Graziella Pintus Responsabile/Direttore della Struttura
S.C. Direzione Sanitaria,

committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

Prevedere l'emergenza: modello per la gestione
delle emergenze dotazioni di emergenza autoambulanza,
utilizzo di elicottero 12 e misure di emergenza
di prossima programmazione, avendo indicato quale docente dell'attività formativa in questione

il Sig./Dr.

Dott.ssa Ornella Nura

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, 01 APR. 2014

ASL8
NP/2014/ 0015484 del 17/04/2014 ore 12,21
Mittente : Ospedale Marino

Assegnatario : Area Formazione

Classifica : 1. Fascicolo : 138 del 2014



Il Direttore Sanitario
P.O. Marino
Dott.ssa Graziella Pintus


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
Mullinu Becciu - Cagliari
Fax 0706093202
Tel. 0706093800-6861
E-mail: formazione@asl8cagliari.it

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 Dott.ssa Graziella Pintus Responsabile/Direttore della Struttura
S.C. Direzione Sanitaria,

committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

Conoscere l'emergenza: manuale per la gestione delle
emergenze, dotazione d'emergenza autoambulanza,
util. 330 di parco 12 e misure di emergenza
di prossima programmazione, avendo indicato quale docente dell'attività formativa in questione

il Sig./Dr.

Dr. Giuseppe Ivo Belle Suro

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, 01 APR. 2014

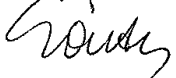
ASL8
NP/2014/ 0015487 del 17/04/2014 ore 12,21
Mittente : Ospedale Marino

Assegnatario : Area Formazione

Classifica : 1 Fascicolo : 138 del 2014



Il Direttore Sanitario
P.O. Marino

Dott.ssa Graziella Pintus




ASL Cagliari

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 Dott.ssa Graziella Pintus Responsabile/Direttore della Struttura

S.C. Direzione Sanitaria,

committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

Conoscere l'emergenza: ruolo per la gestione delle
emergenze dotazioni d'emergenza autoambulanza,
utilizzo di pack 12 e misure d'emergenza
di prossima programmazione, avendo indicato quale docente dell'attività formativa in questione

il Sig./Dr.

Dr. Irene Chiara Rautonati

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, 01 APR. 2014

ASL8

NP/2014/0015488 del 17/04/2014 ore 12,22

Mittente : Ospedale Marino

Assegnatario : Area Formazione

Classifica : 1. Fascicolo : 138 del 2014



Firma e timbro
Il Direttore Sanitario

P.O. Marino

Dott.ssa Graziella Pintus

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

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 SERRA ISABELLA 53597 Docente del Corso/Percorso
Formativo/Seminario dal titolo:

**Conosciamo l'emergenza. Dotazione e utilizzo ambulanza. Carrello per la gestione
dell'emergenza. Conoscere Lifepak 12 e misure d'emergenza.**

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, 10.04.14

ASL8

PG/2014/ 0046001 del 17/04/2014 ore 12,24

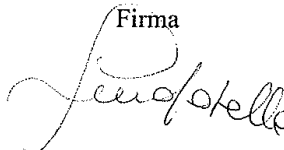
Mittente : SERRA ISABELLA

Assegnatario : Area Formazione

Classifica : 1 Fascicolo : 138 del 2014



Firma



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 CHIARA MONTONATI Docente del Corso/Percorso
Formativo/Seminario dal titolo:

**Conosciamo l'emergenza. Dotazione e utilizzo ambulanza. Carrello per la gestione
dell'emergenza. Conoscere Lifepak 12 e misure d'emergenza.**

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, 10/04/14

Firma



ASL8

PG/2014/ 0046002 del 17/04/2014 ore 12,25

Mittente: MONTONATI CHIARA

Assegnatario: Area Formazione

Classifica 1. Fascicolo: 138 del 2014



Sede Postale Area Formazione
ASL 8 Cagliari
Via Piero della Francesca, 1
09047 Selargius
P.I. 02261430926
www.asl8cagliari.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 Antonio Arru Docente del Corso/Percorso

Formativo/Seminario dal titolo:

Conosciamo l'emergenza. Dotazione e utilizzo ambulanza. Carrello per la gestione dell'emergenza. Conoscere Lifepak 12 e misure d'emergenza.

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, 07-04-14

ASL8

PG/2014/ 0046004 del 17/04/2014 ore 12,26

Mittente ARRU ANTONIO

Assegnatario Area Formazione

Classifica 1 Fascicolo 136 del 2014



Firma



ASL N.8-OSPEDALE MARINO
IL DIR.MEDICO CARDIOLOGO
DOTT.ANTONIO ARRU MATR.51088

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 ORNELLA MURA Docente del Corso/Percorso

Formativo/Seminario dal titolo:

Conosciamo l'emergenza. Dotazione e utilizzo ambulanza. Carrello per la gestione dell'emergenza. Conoscere Lifepak 12 e misure d'emergenza.

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, 2-4-2014

Firma


ASL8

PG/2014/ 0046007 del 17/04/2014 ore 12,27

Mittente : MURA ORNELLA

Assegnatario : Area Formazione

Classifica : 1 Fascicolo : 138 del 2014



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 Luigi Lai Docente del Corso/Percorso
Formativo/Seminario dal titolo:

**Conosciamo l'emergenza. Dotazione e utilizzo ambulanza. Carrello per la gestione
dell'emergenza. Conoscere Lifepak 12 e misure d'emergenza.**

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,

2-4-14

ASL8

PG/2014/ 0046008 del 17/04/2014 ore 12,28

Mittente : LAI LUIGI

Assegnatario : Area Formazione

Classifica : 1. Fascicolo : 138 del 2014



Firma

Asl n°8 P.O. Marino-Ca
Dott. Luigi Lai
Dirigente Medico
S.C. Cardiologia
Matr. 45181

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 Siddi Pierpaolo Docente del Corso/Percorso
Formativo/Seminario dal titolo:

**Conosciamo l'emergenza. Dotazione e utilizzo ambulanza. Carrello per la gestione
dell'emergenza. Conoscere Lifepak 12 e misure d'emergenza.**

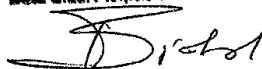
di prossima programmazione

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, 07.09.14

Asl . N.8 - Ospedale Marino
Cardiologia
Il Dirigente Medico
Data Siddi Pierpaolo - Matr. 40174



ASL8

PG/2014/ 0046010 del 17/04/2014 ore 12,30

Mittente : SIDDI PIERPAOLO

Assegnatario : Area Formazione

Classifica : 1, Fascicolo : 138 del 2014

