

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 Luciano Carboni Responsabile/Direttore della Struttura Servizio Diabetologia
Ospedale SS Trinità, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: Costruire una
comunità di pratica riflessiva di prossima programmazione,

indico quale docente dell'attività formativa in questione

la Dr.ssa Maria Barbara Spanu e la Dr.ssa Anna Masala 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,

14/02/2014

Firma e timbro

 **ASL Cagliari**
SPED. 11/02/2014 - Cagliari
SERVIZIO DI DIABETOLOGIA
IL RESPONSABILE
Dr. Luciano Carboni Matr. 47784



prot. n° NP/2014/6292
del 17/2/2014

Sede Postale Area Formazione

ASL 8 Cagliari
Via Piero della Francesca, 1
09047 Selargius

Sede Operativa Area Formazione

via Caravaggio, snc c/o CRFP
Mulinu Becciu - Cagliari
Fax 0706093202
Tel. 0706093800-6861

1

1/

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 Luciano Carboni Responsabile/Direttore della Struttura Servizio Diabetologia Ospedale SS Trinità, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: Costruire una comunità di pratica riflessiva di prossima programmazione, avendo indicato quale docente dell'attività formativa in questione la Dr.ssa Maria Barbara Spanu e la Dr.ssa Anna Masala 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,

14/02/2014

Firma e timbro

 **ASL Cagliari**
P.O. SS Trinità - Cagliari
SERVIZIO DI DIABETOLOGIA
IL RESPONSABILE
Dr. Luciano Carboni - Mail: 47784



prot. n° NP/2014/6292
del 17/2/2014

Sede Postale Area Formazione

ASL 8 Cagliari
Via Piero della Francesca, 1
09047 Selargius

Sede Operativa Area Formazione

via Caravaggio, snc c/o CRFP
Mulinu Becciu - Cagliari
Fax 0706093202
Tel. 0706093800-6861

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 Maria Barbara Spanu Docente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal
titolo: Costruire una comunità di pratica riflessiva 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,

CASUNU, 14/02/14

Firma



prot n. NP/2014/6292
del 17/2/2014

Sede Postale Area Formazione

ASL 8 Cagliari
Via Piero della Francesca, 1
09047 Selargius

Sede Operativa Area Formazione

via Caravaggio, snc c/o CRFP
Mulinu Becciu - Cagliari
Fax 0706093202
Tel. 0706093800-6861

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 Anna Masala Docente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: Costruire una comunità di pratica riflessiva 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, 14/02/2014

Firma



prot. n° NP/2014/6292
del 17/2/2014

Sede Postale Area Formazione

ASL 8 Cagliari
Via Piero della Francesca, 1
09047 Selargius

Sede Operativa Area Formazione

via Caravaggio, snc c/o CRFP
Mulinu Becciu - Cagliari
Fax 0706083202
Tel. 0706093800-6861

1

1/1