

Allegato "D"

Approvazione Progetto Formativo Aziendale:
"La responsabilità amministrativa contabile del personale sanitario e il procedimento disciplinare del comparto sanità dopo la riforma Brunetta e la legge anticorruzione".

Il presente allegato è composto di n. 3 fogli,
di n. 3 pagine.

IL RESPONSABILE AREA FORMAZIONE

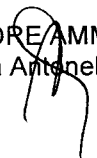
Dott. Ireneo Picciau



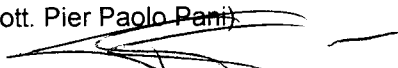
ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 1305 DEL - 3 NOV. 2015

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott.ssa Antonella Carreras)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Pier Paolo Pani)



IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
(Dott.ssa Savina Ortu)



**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 Paolo Teudo Responsabile/Direttore della Struttura

Offici Legali,

committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

1) La responsabilità amministrativa del personale societario

2) Il procedimento disciplinare del comparto salute e la riforma sanitaria e la legge anticorruzione di prossima programmazione,

1) **indico quale docente dell'attività formativa in questione**

il Sig./Dr.

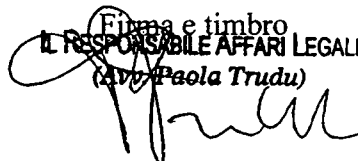
Prof. Vito Teodoro

di cui ho acquisito e stimato il curriculum professionale nel sito aziendale 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. Detta scelta non determina costi per l'Azienda in quanto la docenza sarà svolta a titolo gratuito.

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
IL RESPONSABILE AFFARI LEGALI
(Avv. Paola Trudu)



ASLB
NP. 2015/29468 del 01/10/2015 ore 14,11
Mitt.: Servizio Affari Legali

Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 236 del 2015





Direzione Generale
Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale
Area Formazione

Dichiarazione

Accettazione incarico di Docente/Codocente e 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 VITO TENORE nominato in qualità di

Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

responsabilità amministrative ed economiche 10-11 dicembre 2015
mod. 73-S 2013 prot. 0102164

di prossima programmazione

dichiaro

di accettare l'incarico in questione, per il quale non sussistono da parte mia conflitti di interesse o motivi di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di prevenzione della corruzione.

Data,

24.9.2015

Firma

ASLB
NP.2015/29467 del 01/10/2015 ore 14,08
Mitt.: Servizio Affari Legali

Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 236 del 2015



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