

# Allegato "D"

309

21 MAR. 2016

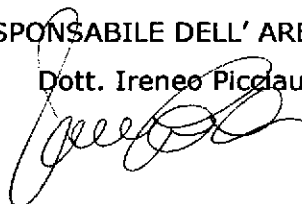
## Approvazione Progetto Formativo Aziendale

### "Basic Life Support Defibrillation Cat. A"

Il presente allegato è composto di n. 32 fogli,  
di n. 32 pagine.

IL RESPONSABILE DELL' AREA FORMAZIONE

Dott. Ireneo Picciau



**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 Giorgio Pia, Direttore del Dipartimento Emergenza Urgenza, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: "Basic Life Support Defibrillation cat. a" di prossima programmazione,

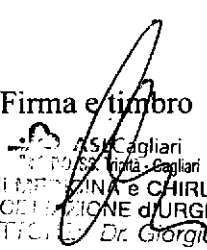
**1) indico quali docenti dell'attività formativa in questione: prima edizione (24/03/2016):** Mariangela Carta, Luciano Podda, Agnese Farci, Stefano Marongiu - eventuali sostituti Antonio Orrù, Valerio Cortes, Vinicio Podda; **seconda edizione (29/03/2016):** Sebastiano Patti, Francesco Ciuffi, Vinicio Podda, Cau Giovanna Maria- eventuali sostituti Giampaolo Piras, Antonio Anedda Efisio Aresti; **terza edizione (31/03/2016):** Giampaolo Piras, Ilenia Piras, Francesco Pias, Antonio Anedda - eventuali sostituti Maurizio Putzu, Rita Bellisai, Luciano Podda; **quarta edizione (05/04/2016):** Maurizio Putzu, Luigi Punzi, Stefano Marongiu, Aresti Efisio e eventuali sostituti: Antonello Lai, Daniela Frigeri, Francesco Pias; **quinta edizione (data da definire, dopo l'estate):** Antonio Orrù, Marcella Farci, Alessio Fontana, Rita Bellisai - eventuali sostituti Donatella Etzi, Biancu Delfina, Pinna Roberto; **sesta edizione (data da definire, dopo l'estate):** Antonello Lai, Biancu Delfina, Roberto Pinna, Michele Casu - eventuali sostituti Antonio Anedda, Giulio Oppes

di cui ho acquisito e stimato appositi curricula professionali (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, 04/03/2016.

Firma e timbro

  
ASL Cagliari  
S.C. di MEDICINA e CHIRURGIA  
di ACCENSIONE d'URGENZA  
DIRETTORE Dr. Giorgio Pia

Prot. 04 P/2016-DEU

Cagliari, 09.03.2015

**Indicazione di scelta del tutor  
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 Dr GIORGIO PIA \_\_\_\_\_ Responsabile/Direttore della Struttura

DIPARTIMENTO EMERGENZA URGENZA \_\_\_\_\_,

committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: Basic Life Defibrillation Cat. A  
di prossima programmazione,

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

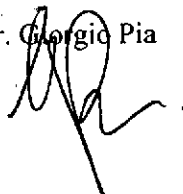
il Sig./Dr. Alessandro Folleri

di cui ho acquisito e stimato apposito 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 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,  
Il Direttore

Dr. Giorgio Pia



**Firma e timbro**  
P.O. SS. Trinità - Cagliari  
S.C. di MEDICINA e CHIRURGIA  
S.C. di SOCCORRIMENTO d'URGENZA  
DIRETTORE: Dr. Giorgio Pia

## 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 Dr. FRANCESCO CIUFFI nominato in qualità di

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

Basic Life Support Defibrillation

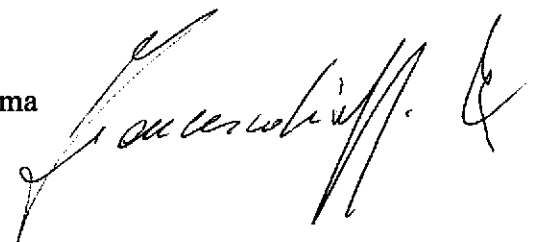
di prossima programmazione (corsi aziendali anno 2016)

#### 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, 10-03-2016

Firma



## 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 CORTES VALERIO CARMELO

nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

**Basic Life Support Defibrillation**

di prossima programmazione (corsi aziendali anno 2016)

#### **dichiaro**

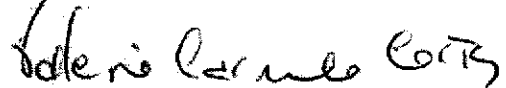
di accettare l'incarico in questione, per il quale non sussistono da parte mia conflitti di interesse o motivi di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di prevenzione della corruzione.



Data, 10/03/2016

Firma

Valerio Carmelo Cortes



Dichiarazione

**Accettazione incarico di Tutor  
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 ALESSANDRO FOLLERI nominato in qualità di Tutor per

l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

BLSA Categoria A

di prossima programmazione

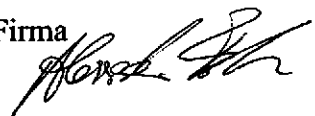
**dichiaro**

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,

04/03/2016

Firma



## 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 Giulio Orso nominato in qualità di

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

Basic Life Support Defibrillation

di prossima programmazione (corsi aziendali anno 2016)

**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.

*(Handwritten mark)*

Data,

8/03/2016

Firma

*(Handwritten signature)*

## 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 PUNZI CUBI nominato in qualità di

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

Basic Life Support Defibrillation

di prossima programmazione (corsi aziendali anno 2016)

**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,

8/3/2016

Firma

Luigi Punzi



## 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 Filippo Garbato nominato in qualità di

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

Basic Life Support Defibrillation

di prossima programmazione (corsi aziendali anno 2016)

**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,

Firma

06/03/2016



## 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 Orsiana Montella nominato in qualità di

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

Basic Life Support Defibrillation

di prossima programmazione (corsi aziendali anno 2016)

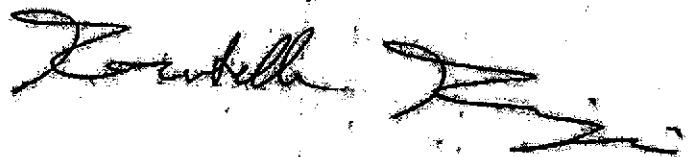
**dichiaro**

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,

06/03/2016

Firma



## 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 Podda Vinicio nominato in qualità di Docente/Codocente per

l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

Basic Life Support Defibrillation

di prossima programmazione (corsi aziendali anno 2016)

**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,

14/03/2016

Firma



## 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 FONTANA ALESSANDRO nominato in qualità di

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

Basic Life Support Defibrillation

di prossima programmazione (corsi aziendali anno 2016)

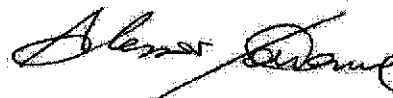
**dichiaro**

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,

14-03-2016

Firma



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 BELLISAI RITA nominato in qualità di

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

Basic Life Support Defibrillation

di prossima programmazione (corsi aziendali anno 2016)

**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.

4

Data,

14/03/2016

Firma

Bellisai Rita

11/13

## 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 **PIRAS GIANCARLO** nominato in qualità di Docente/Codocente per

l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

Basic Life Support Defibrillation

di prossima programmazione (corsi aziendali anno 2016)

#### 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, **14.03.2016**

Firma



## 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 sottoscritta Delfina Biancu nominata in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso  
Formativo/Seminario dal titolo:

Basic Life Support Defibrillation

di prossima programmazione (corsi aziendali anno 2016)

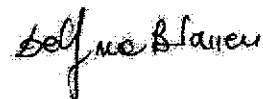
**dichiaro**

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, 10/03/2016

Firma



## 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 Lai Antonello Paolo nominato in qualità di Docente/Codocente per

l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

Basic Life Support Defibrillation

di prossima programmazione (corsi aziendali anno 2016)

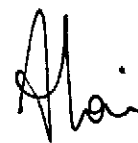
**dichiaro**

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, 09/03/2016

Firma





## 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 MARONE STEFANO nominato in qualità di

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

Basic Life Support Defibrillation

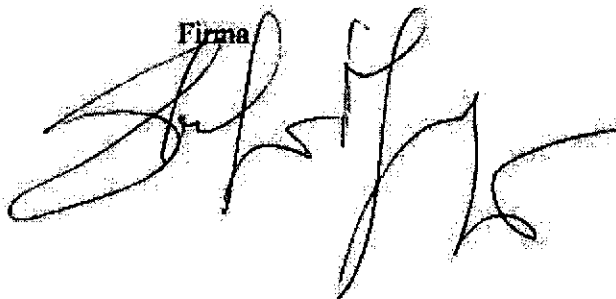
di prossima programmazione (corsi aziendali anno 2016)

**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 10/03/2016

Firma



## 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 \_\_Sebastiano Patti\_\_ nominato in qualità di Docente/Codocente per

l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

Basic Life Support Defibrillation

di prossima programmazione ( corsi aziendali anno 2016)

**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, 14/03/2016

Firma



## 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 ANTONIO ORRU' nominato in qualità di

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

Basic Life Support Defibrillation

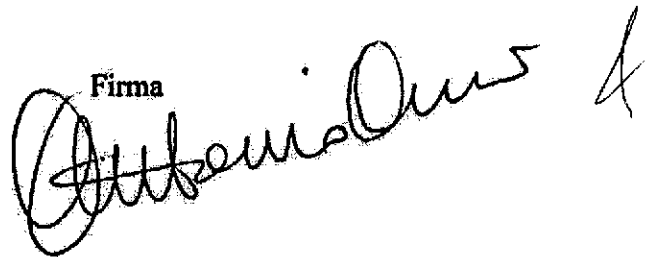
di prossima programmazione (corsi aziendali anno 2016)

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, 10/03/2016

Firma



---

**Sede Postale Area Formazione**

ASL 8 Cagliari  
Via Piero della Francesca, 1  
09047 Selargius  
P.I. 02281430926  
 [www.aslcagliari.it](http://www.aslcagliari.it)

**Sede Operativa Area Formazione**

via Garavaglio, snc c/o CRFP  
Mulinu Becciu - Cagliari  
Fax: 0706093202  
Tel. 0706093800-6861  
E-mail: [formazione@asl8cagliari.it](mailto:formazione@asl8cagliari.it)

11 19

## 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 PIAS dr. FRANCESCO, nominato in qualità di Docente/Codocente per

l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

Basic Life Support Defibrillation



di prossima programmazione (corsi aziendali anno 2016)

**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, 10/03/2016

Firma



21/20

**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 ROBERTO PINNA nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso

Formativo/Seminario dal titolo:

Basic Life Support Defibrillation

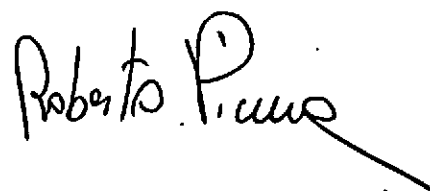
di prossima programmazione (corsi aziendali anno 2016)

**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, 10/3/2016

Firma





## 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  nominato in qualità di

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

Basic Life Support Defibrillation

di prossima programmazione (corsi aziendali anno 2016)


**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,

7/03/2016

Firma



## 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 PIRAS GIAMPAOLO nominato in qualità di Docente/Codocente per

l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

Basic Life Support Defibrillation

di prossima programmazione ( corsi aziendali anno 2016)

**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, 10 marzo 2016

Firma



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 Putzu Maurizio nominato in qualità di

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

Basic Life Support Defibrillation

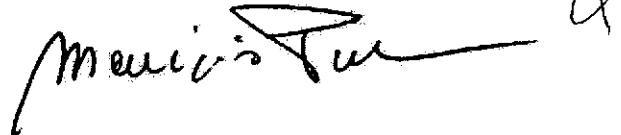
di prossima programmazione (corsi aziendali anno 2016)

**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 10.3.16

Firma





Dichiarazione

Accettazione in nome di Dio e in coscienza  
dell'assenza di conflitti di interesse

Io sottoscritto Dr. Maria Luisa Cocco nato/a il 10/05/1965 in Cagliari (C.A. 091)  
di cui sono titolare D.V. del 2016 nell'ambito di cui sono stato/a nominato/a in ASL Cagliari  
in qualità di Medico Specialista in Ginecologia e Ostetricia

in qualità di Medico Specialista in Ginecologia e Ostetricia nominato/a in qualità di

Medico Specialista in Ginecologia e Ostetricia per il 1° Semestre del 1° Semestre del 2016

presso l'Unità Operativa Ginecologia e Ostetricia

di cui sono titolare dell'Unità Operativa Ginecologia e Ostetricia dal 2016

affermo

che non ho alcun conflitto di interesse che potrebbe compromettere l'attività lavorativa e  
l'assenza di conflitti di interesse, di cui sono consapevole e che assumo in piena conoscenza della

responsabilità di essere nominato/a in qualità di Medico Specialista in Ginecologia e Ostetricia

firmato/a

data

Maria Luisa Cocco

## 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 Antonio Anedda nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso

Formativo/Seminario dal titolo:

Basic Life Support Defibrillation

di prossima programmazione (corsi aziendali anno 2016)

**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, 10/03/2016

Firma



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 LEONIA PIRAS nominato in qualità di DOCENTE

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

Basic Life Support Defibrillation

di prossima programmazione (corsi aziendali anno 2016)

**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,

12/3/2016

Firma



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 Podda Luciano nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso

Formativo/Seminario dal titolo:

Basic Life Support Defibrillation

di prossima programmazione (corsi aziendali anno 2016)

**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  
14.03.2016

Firma  
Luciano Podda



## 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 MARCELLA FARCI nominato in qualità di

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

Basic Life Support Defibrillation

di prossima programmazione (corsi aziendali anno 2016)

**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, 14/03/2016

Firma





## 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 Donatella Pisco, nominato in qualità di  
Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

Basic Life Support Defibrillation

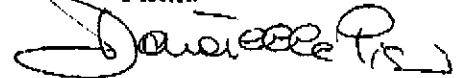
di prossima programmazione (corsi aziendali anno 2016)

#### 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, 10/03/2016

Firma



## 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 CARTA MARIANGELA nominato in qualità di

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

Basic Life Support Defibrillation

di prossima programmazione (corsi aziendali anno 2016)

**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,

16/03/2016

Firma

Flauze

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 CAU GIOVANNA MARIA nominato in qualità di

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

Basic Life Support Defibrillation

di prossima programmazione (corsi aziendali anno 2016)

**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,

16-03-2016

Firma



32

