

Allegato "D"

310

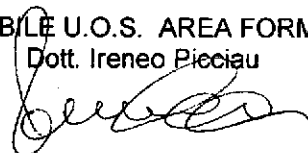
21 MAR. 2016

Programma

Preso d'atto Progetto Formativo Aziendale:
**"Home Automation Office - Microsoft
Word® Base".**

Il presente allegato è composto da n° 5 fogli
di n° 6 pagine

IL RESPONSABILE U.O.S. AREA FORMAZIONE
Dott. Ireneo Picciau



**Indicazione di scelta del Docente o Codocente
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 DOTT. GIORGIO CARLO STERI Responsabile/Direttore della Struttura
COMPLESSA SERVIZIO IGIENE E SANITÀ PUBBLICA,

committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

ITARE AUTOMATION OFFICE ; MICROSOFT WORD BASE

di prossima programmazione,

1) indico quale docente/codocente dell'attività formativa in questione

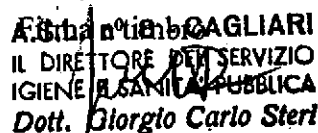
il Sig./Dr.

NAURO CAVIARO; PADDIZ GIUSEPPE; FADDA GIANFRANCO; BOMEDA SERAFINO AMMIO.

di cui ho acquisito e stimato apposito curriculum professionale nel sito aziendale e valutato il preventivo di spesa (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, 18 FEB. 2016


ASL Cagliari
IL DIRETTORE DEL SERVIZIO
IGIENE E SANITÀ PUBBLICA
Dott. Giorgio Carlo Steri

ref. prot. n° 2016/4756
del 19/2/2016

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

1. Home Automation Office - Microsoft Word® base;

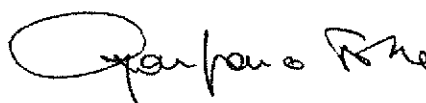
di prossima programmazione,

dichiara

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.

Cagliari, 1.3.2016.

Firma



ASL 8

Prot. 2016/24108 del 07/03/2016 ore 10.46

Mitt.: FADDA GIANFRANCO

Ass.: 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 **Anedda Serafino Antonio**, nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

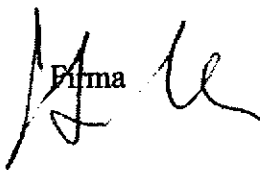
1. Home Automation Office - Microsoft Word® base;

di prossima programmazione,

dichiara

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.

Cagliari, 1.3.2016.

Firma 

ASLB
Prot. 2016/24111 del 07/03/2016 ore 10,47
Mitt. ANEDDA SERAFINO ANTONIO
Ass.: 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 **Poddie Giuseppe**, nominato in qualità di Docente/Codocente per gli Eventi/Percorsi Formativi/Seminari dal titolo:

1. Home Automation Office - Microsoft Word[®] base;

di prossima programmazione,

dichiara

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.

Cagliari, 1.3.2016.

Firma


ASL8
Prot. 2016/24113 del 07/03/2016 ore 10.48
Mitt.: PODDIE GIUSEPPE
Ass.: 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 **Gaviano Mauro**, nominato in qualità di Docente/Codocente per gli Eventi/Percorsi Formativi/Seminari dal titolo:

1. Home Automation Office - Microsoft Word® base;

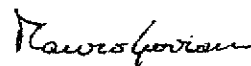
di prossima programmazione,

dichiara

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.

Cagliari, 1.3.2016.

Firma



ASL8
Prot. 2016/24116 del 07/03/2016 ore 10,49
Mitt.: GAVIANO MAURO
Ass.: Area Formazione

