

Allegato "E"

Progetto Formativo Aziendale

"Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari"

Il presente allegato è composto di n. 9 fogli,
di n. 9 pagine.

IL RESPONSABILE U.O.S. AREA FORMAZIONE

Dott. Ireneo Picciau



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 294 DEL 31 APR. 2016

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott.ssa Antonella Carreras)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Pier Paolo Pani)



IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
(Dott.ssa Savina Ortu)



Al Dr./Prof. LOCHE MARCELLA

Oggetto: Richiesta preventivo docenza progetto formativo

Gentile Dr./Prof. LOCHE MARCELLA essendo in corso a cura della struttura da me diretta la progettazione di un evento formativo dal titolo:

"Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari"

che dovrà incentrarsi sui seguenti contenuti:

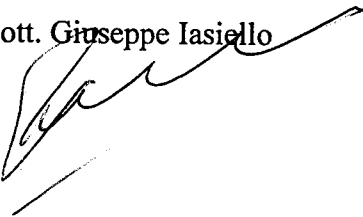
- a) Protocolli di C.O.
- b) Medicina legale
- c) Mezzi di F.C.T.
- d) _____

Le chiedo di indicare la Sua eventuale disponibilità a partecipare all'evento in qualità di docente per un compenso di € 41,00 all'ora e, in caso di indicazione positiva, di inviare a questa struttura un suo preventivo compilato e firmato in segno di accettazione.

In attesa di un Suo gradito riscontro, si inviano i più cordiali saluti.

Il Direttore della Centrale Operativa 118 Asl Cagliari

Dott. Giuseppe Iasiello



Preventivo

In relazione al Progetto Formativo Aziendale "Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari", organizzato dalla ASL Cagliari per l'anno 2016,

il/la sottoscritto/a Marcella Loche

nato/a Cagliari

Il 04/08/65, dichiara di accettare le seguenti condizioni economiche, al fine di poter prestare la propria attività di docenza nell'ambito del progetto formativo sopra citato

1. **Ore Docenza da effettuare:** fino ad un massimo di nr. 44 ore complessivamente tra tutte le edizioni del progetto formativo
2. **Compenso orario docenza:** € 41,00

Il docente

Nome (in stampatello)

MARCELLA

Cognome (in stampatello)

Loche

Firma per accettazione

Marcella Loche

Data e Luogo

Ca 08/03/2016

Il Direttore della Centrale Operativa 118
Dott. Giuseppe Iasiello



Al Dr./Prof. AMBUS GRAZIEVA

Oggetto: Richiesta preventivo docenza progetto formativo

Gentile Dr./Prof. AMBUS GRAZIEVA essendo in corso a cura della struttura da me diretta la progettazione di un evento formativo dal titolo:

"Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari"

che dovrà incentrarsi sui seguenti contenuti:

- a) PROTOCOLLI CENTRALE OPERATIVA
- b) NOZIONI DI ELETTROCARDIOGRAFIA E USO EMO
- c) ASPETTI MEDICO-LEGALI DEL SOCCORSO
- d) RIANIMAZIONE CARDIO - POLMONARE ADULTO E PEDIATRICO

Le chiedo di indicare la Sua eventuale disponibilità a partecipare all'evento in qualità di docente per un compenso di € 41,00 all'ora e, in caso di indicazione positiva, di inviare a questa struttura un suo preventivo compilato e firmato in segno di accettazione.

In attesa di un Suo gradito riscontro, si inviano i più cordiali saluti.

Il Direttore della Centrale Operativa 118 Asl Cagliari

Dott. Giuseppe Iasiello



JH G

Preventivo

In relazione al Progetto Formativo Aziendale "Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari", organizzato dalla ASL Cagliari per l'anno 2016,

il/la sottoscritto/a AMBUS GRANELLA

nato/a VIVASOR

Il 07-03-1958, dichiara di accettare le seguenti condizioni economiche, al fine di poter prestare la propria attività di docenza nell'ambito del progetto formativo sopra citato

1. Ore Docenza da effettuare: fino ad un massimo di nr. 44 ore complessivamente tra tutte le edizioni del progetto formativo
2. Compenso orario docenza: € 41,00

Il docente

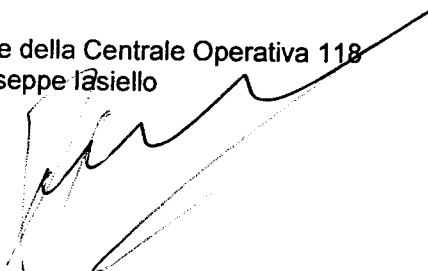
Nome (in stampatello) GRANELLA

Cognome (in stampatello) AMBUS

Firma per accettazione Granelle Ambus

Data e Luogo CA 4-3-2016

Il Direttore della Centrale Operativa 118
Dott. Giuseppe Iasiello



Al Dr./Prof. SOUNAS CECILIA

Oggetto: Richiesta preventivo docenza progetto formativo

Gentile Dr./Prof. SOUNAS CECILIA essendo in corso a cura della struttura da me diretta la progettazione di un evento formativo dal titolo:

"Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari"

che dovrà incentrarsi sui seguenti contenuti:

- a) Protocolli Centrali Operative
- b) lezioni di elettrocardiografia e MS ECG
- c) Aspetti medico-legali
- d) Rianimazione - cardiopolmonare adulto

Le chiedo di indicare la Sua eventuale disponibilità a partecipare all'evento in qualità di docente per un compenso di € 41,00 all'ora e, in caso di indicazione positiva, di inviare a questa struttura un suo preventivo compilato e firmato in segno di accettazione.

In attesa di un Suo gradito riscontro, si inviano i più cordiali saluti.

Il Direttore della Centrale Operativa 118 Asl Cagliari

Dott. Giuseppe Iasiello




Preventivo

In relazione al Progetto Formativo Aziendale "Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari", organizzato dalla ASL Cagliari per l'anno 2016,

il/la sottoscritto/a SOLINAS CECILIA

nato/a QUARTU S.E

il 01.12.1957, dichiara di accettare le seguenti condizioni economiche, al fine di poter prestare la propria attività di docenza nell'ambito del progetto formativo sopra citato

1. **Ore Docenza da effettuare:** fino ad un massimo di nr. 44 ore complessivamente fra tutte le edizioni del progetto formativo
2. **Compenso orario docenza:** € 41,00

Il docente

Nome (in stampatello) SOLINAS

Cognome (in stampatello) CECILIA

Firma per accettazione Cecilia Solinas

Data e Luogo Cagliari 06.03.16

Il Direttore della Centrale Operativa 118
Dott. Giuseppe Iasiello



Al Dr./Prof. PUDDU PINA

Oggetto: Richiesta preventivo docenza progetto formativo

Gentile Dr./Prof. PUDDU PINA essendo in corso a cura della struttura da me diretta la progettazione di un evento formativo dal titolo:

"Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari"

che dovrà incentrarsi sui seguenti contenuti:

- a) PROTOCOLLI CENTRALE OPERATIVA
- b) NOZIONI DI ELETTROCARDIOGRAFIA E USO ECG 10
- c) ASPETTI MEDICO LEGALI
- d) SICUREZZA DEL SOCCORSO

Le chiedo di indicare la Sua eventuale disponibilità a partecipare all'evento in qualità di docente per un compenso di € 41,00 all'ora e, in caso di indicazione positiva, di inviare a questa struttura un suo preventivo compilato e firmato in segno di accettazione.

In attesa di un Suo gradito riscontro, si inviano i più cordiali saluti.

Il Direttore della Centrale Operativa 118 Asl Cagliari

Dott. Giuseppe Iasiello




Preventivo

In relazione al Progetto Formativo Aziendale "Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari", organizzato dalla ASL Cagliari per l'anno 2016,

il/la sottoscritto/a Puddu Pina

nato/a SORGONO

Il 29.07.1954, dichiara di accettare le seguenti condizioni economiche, al fine di poter prestare la propria attività di docenza nell'ambito del progetto formativo sopra citato

1. **Ore Docenza da effettuare:** fino ad un massimo di nr. 44 ore complessivamente tra tutte le edizioni del progetto formativo
2. Compenso orario docenza: € 41,00

Il docente

Nome (in stampatello) PINA

Cognome (in stampatello) Puddu

Firma per accettazione Pina Puddu

Data e Luogo Cagliari 04.03.2016

Il Direttore della Centrale Operativa 118
Dott. Giuseppe Iasiello

