

Allegato "D"

379

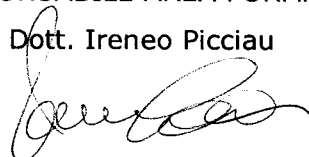
- 6 APR. 2016

Approvazione Progetto Formativo Aziendale:  
**"Addestramento sulla movimentazione  
manuale dei pazienti (MMP)".**

Il presente allegato è composto di n...<sup>7</sup>...fogli,  
di n...<sup>7</sup>... pagine.

IL RESPONSABILE 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 Valerio Vargiu Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione Aziendale - Servizio Sicurezza D.Lgs.81/2008 – dell'ASL Cagliari, committente del Corso Formativo dal titolo: **“Addestramento sulla Movimentazione Manuale dei Pazienti (MMP)”** di prossima programmazione,

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

La dott.ssa Defalchi Sisinna 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, 01/03/2016

Firma



ASL8

NP.2016/6546 del 08/03/2016 ore 17.18  
Mitt.: SERVIZIO SICUREZZA D.Leg.81/2008

Ass.: Area Formazione

Class.: 1. Fasc.: 80 del 2016



## 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 Valerio Vargiu Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione Aziendale - Servizio Sicurezza D.Lgs.81/2008 – dell'ASL Cagliari, committente del Corso Formativo dal titolo: **“Addestramento sulla Movimentazione Manuale dei Pazienti (MMP)”** di prossima programmazione,


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

Il dott. Massimo Cinus 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, 01/03/2016

Firma e timbro

V. V. 

ASL  
NP.2016/6546 del 08/03/2016 ore 17:18  
Mitt.: SERVIZIO SICUREZZA D.Leg.81/2008

Ass.: Area Formazione  
Class.: 1. Fasc.: 80 del 2016



## 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 Valerio Vargiu Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione Aziendale - Servizio Sicurezza D.Lgs.81/2008 – dell'ASL Cagliari, committente del Corso Formativo dal titolo: **“Addestramento sulla Movimentazione Manuale dei Pazienti (MMP)”** di prossima programmazione,


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

la dott.ssa Francesca Monni 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, 01/03/2016

Firma e timbro



ASL8  
NP.2016/6546 del 08/03/2016 ore 17,18  
Mitt.: SERVIZIO SICUREZZA D.Leg.81/2008

Ass.: Area Formazione  
Class.: 1. Fasc.: 80 del 2016



## Dichiarazione

### Accettazione incarico di Docente 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)

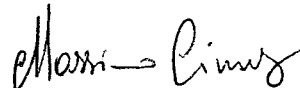
Io sottoscritto Cinus Massimo nominato in qualità di Docente per il Percorso Formativo dal titolo:  
*“Addestramento sulla Movimentazione Manuale dei Pazienti (MMP)”* di prossima programmazione

**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, 01/03/2016

Firma





ASL8  
Prot. 2016/25069 del 08/03/2016 ore 17.26  
Mitt.: CINUS MASSIMO  
Ass.: Area Formazione  
Class.: 1. Fasc.: 80 del 2016



## Dichiarazione

### Accettazione incarico di Docente 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)

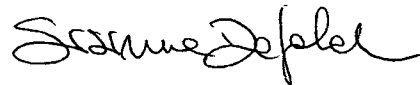
Io sottoscritto Defalchi Sisinna nominato in qualità di Docente per il Percorso Formativo dal titolo:  
*“Addestramento sulla Movimentazione Manuale dei Pazienti (MMP)”* di prossima programmazione

#### 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, 01/03/2016

Firma



ASL8  
Prot. 2016/32082 del 25/03/2016 ore 13,59  
Mitt.: DEFALCHI SISINNA  
Ass.: Area Formazione  
Class.: 1. Fasc.: 80 del 2016



## 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 Francesca Monni nominato in qualità di Tutor per il Percorso Formativo dal titolo:

*“Addestramento sulla Movimentazione Manuale dei Pazienti (MMP)”* 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, 01/03/2016

Firma



ASL8  
Prot. 2016/25070 del 08/03/2016 ore 17,28  
Mitt.: MONNI FRANCESCA  
Ass.: Area Formazione  
Class.: 1. Fasc.: 80 del 2016

