

Allegato "D"

Approvazione Progetto Formativo Aziendale "Basic Life Support Defibrillation cat. B"

Il presente allegato è composto di n. 43 fogli,
di n. 43 pagine.

IL RESPONSABILE DELL' AREA FORMAZIONE

Dott. Ireneo Picciau



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 336 DEL 14 APR. 2016

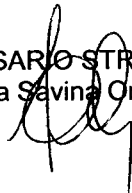
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott.ssa Antonella Carreras)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Pier Paolo Pani)



IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
(Dott.ssa Savina Ortu)



**Indicazione di scelta del/dei docente/i
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)

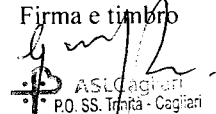
Io sottoscritto Giorgio Pia, Direttore del Dipartimento Emergenza Urgenza, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: "Basic Life Support Defibrillation CAT. b" di prossima programmazione,

1) **indico quali docenti dell'attività formativa in questione: prima edizione (07/04/2016):** Luigi Cadeddu, Andrea Pilia, Donatella Pesci, Giampaolo Chighini - eventuali sostituti Maurizio Putzu, Salvatore Pretta, Roberto Pinna; **seconda edizione (12/04/2016):** Giampaolo Piras, Ilenia Piras, Marcella Farci, Giampiero Cuna - eventuali sostituti Luigi Cadeddu, Alessio Fontana, Francesco Pias; **terza edizione (14/04/2016):** Filippo Garbato, Stefano Marongiu, Roberto Pinna, Cau Giovanna - eventuali sostituti: Mariangela Carta, Donatella Pesci, Francesco Ciuffi; **quarta edizione (19/04/2016):** Antonello Lai, Valerio Cortes, Daniela Frigeri, Francesco Ciuffi - eventuali sostituti: Filippo Garbato, Maristella Angioni, Vinicio Podda; ; **quinta edizione (21/04/2016):** Maurizio Putzu, Andrea Pilia, Maristella Angioni, Giulio Oppes - eventuali sostituti: Sebastiano Patti, Giampiero Cuna, Agnese Farci; **sesta edizione (26/04/2016):** Donatella Etzi, Antonio Anedda, Cristiano Mascia, Luigi Punzi - eventuali sostituti Luigi Cadeddu, Antonio Anedda, Salvatore Pretta; **settima edizione (28/04/2016):** Maurizio Putzu, Bandu Sandro, Roberto Pinna, Rita Bellisai - eventuali sostituti: Filippo Garbato, Salvatore Pretta, Vinicio Podda; **ottava edizione (12/05/2016):** Mariangela Carta, Francesco Ciuffi, Alessio Fontana, Daniela Frigeri - eventuali sostituti Sebastiano Patti, Maria Antonella Pinna, Maristella Angioni; **nona edizione (17/05/2016):** Luigi Cadeddu, Michele Casu, Stefano Marongiu, Luigi Punzi - eventuali sostituti Antonello Lai, Maria Antonella Pinna, Cristiano Mascia; **decima edizione (06/06/2016):** Donatella Etzi, Luigi Punzi, Donatella Pesci, Vinicio Podda - eventuali sostituti Antonio Orrù, Francesco Pias, Stefano Marongiu.

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**.

Cagliari, 06.04.2016

Firma e timbro

ASL Cagliari
P.O. SS. Trinità - Cagliari
S.C. di MEDICINA e CHIRURGIA
di ACCETTAZIONE d'URGENZA
DIRETTORE: Dr. Giorgio Pia

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. B

di prossima programmazione,

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

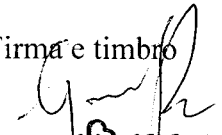

il Sig./Dr. Alessandro Folleri

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, 6/04/2016

Firma e timbro


 ASL Cagliari
P.O. SS/Trinità - Cagliari
S.C. di MEDICINA e CHIRURGIA
di ACCETTAZIONE 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 Luigi Cadeddu 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)

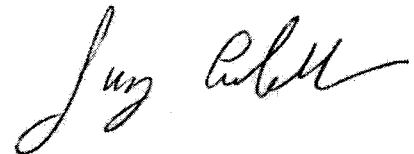
dichiaro

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

22\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 FILIPPO GARBATO nominato in qualità di

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

Basic Life Support Defibrillation

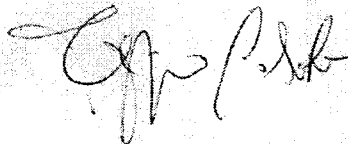
di prossima programmazione (corsi aziendali anno 2016)

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, 16/03/2016

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 MARISTELLA ANTONI nominato in qualità di

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

Basic Life Support Defibrillation

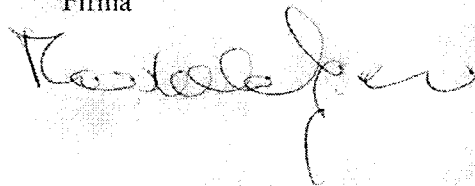
di prossima programmazione (corsi aziendali anno 2016)

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





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 Pretta Salvatore nato a Lodi il 29/09/1961, 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, 24/03/2016

Firma
Salvatore Pretta

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Pretta", written over the printed name.

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 _____ MANCONI MASSIMO _____ nominato in qualità di

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

Basic Life Support Defibrillation

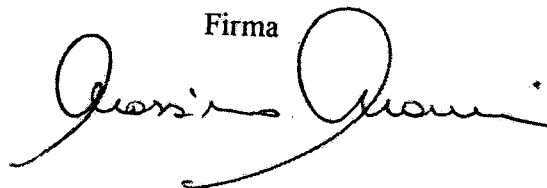
di prossima programmazione (corsi aziendali anno 2016)

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, 11/03/2016

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 _____ MASCIA CRISTIANO _____ 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, 18/03/2016

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 _____ FARCI AGNESE _____ 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, 12/03/2016

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 CUNA GIAMPIERO 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)

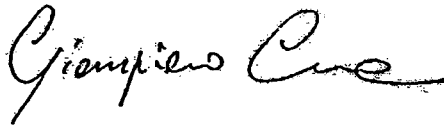
dichiaro

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





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 BANDU SANDRO 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. 23/03/2016

Firma

112



ASLCagliari

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 ARESTI EFILIO 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,

26/03/2016

Firma

ARESTI EFILIO

13

1/1

Sede Postale Area Formazione
ASL 8 Cagliari
Via Piero della Francesca, 1
09047 Sefargius
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

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 _____ **Andrea Pilia** _____ 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, 24/03/2016

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 FRIGERI DANIECA 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)

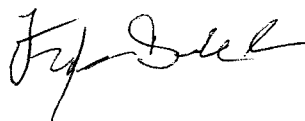
dichiaro

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





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 Dott. Luigi Punzi 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,
17/03/2016

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 GIAMPAOLO CHIGHINI 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




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 MARIA ANTONELLA 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, 24/3/16

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 ANTONIO ORRU¹ nominato in qualità di

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

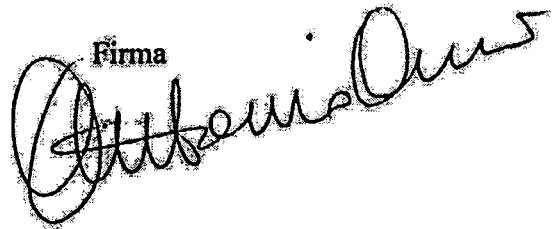
Basic Life Support Defibrillation

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




ASL Cagliari

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 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

Maurizio Putzu

Sede Postale Area Formazione
ASL 8 Cagliari
Via Piero della Francesca, 1
09047 Selargius
P.I. 02261430928
www.aslcagliari.it

Sede Operativa Area Formazione
via Caravaggio, snc/c/o GRFP
Mulinu Becciu - Cagliari
Fax 0706093202
Tel. 0706093800-6961
E-mail: formazione@asl8cagliari.it

21

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



22

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

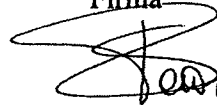
di prossima programmazione (corsi aziendali anno 2016)

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 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)

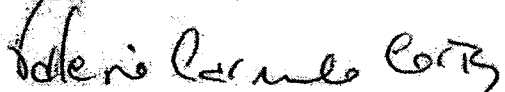
dichiaro

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 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 ILONIA 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



26

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)

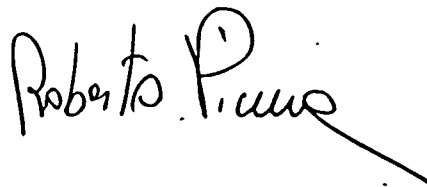


dichiaro

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)

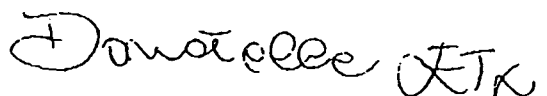
dichiaro

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

l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

Basic Life Support Defibrillation

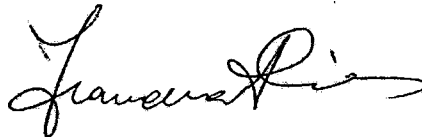
di prossima programmazione (corsi aziendali anno 2016)

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



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

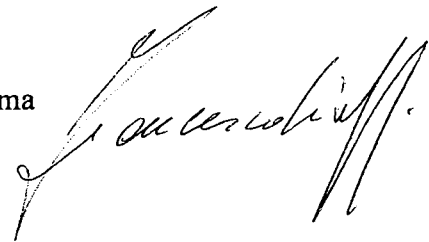
di prossima programmazione (corsi aziendali anno 2016)

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 Giulio Oros 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,

8/03/2016

Firma

Giulio Oros

31

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 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 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.

Data,

14/03/2016

Firma

Bellisai Rita

34

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

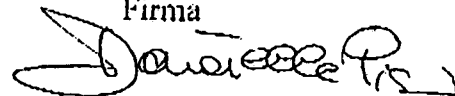
di prossima programmazione (corsi aziendali anno 2016)

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



35

Dichiarazione

Accettazione incarico di Docente/Codocente
e assenza di conflitti d'interesse

(ai sensi dell'art. 76 D.L.R. 445/2000, indicando la consapevolezza delle sanzioni penali per il caso di dichiarazioni mendace)

Io sottoscritto MAURIZIO SERAFINI nominato in qualità di

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

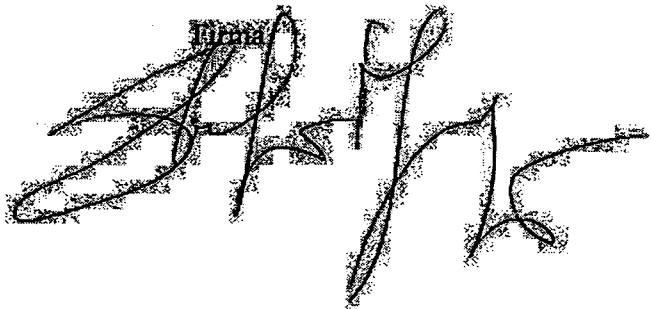
Basic Life Support/Defibrillation

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



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



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,

14/03/2016

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 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 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 _____ Casu Michele _____ 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, 11/03/2016

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 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, 11/03/2016

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 Alessio _____ 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, 11/03/2016

Firma

