

936

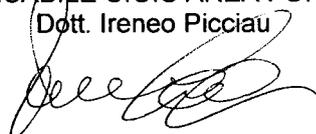
23 AGO. 2016

## Allegato "D"

Approvazione Progetto Formativo Aziendale  
***"Patologie neurologiche e Monitoraggio  
neurologico in Terapia Intensiva"***

Il presente allegato è composto  
di n. 5 fogli, di n. 5 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 ANTONIO GAVINO SCARPA Responsabile/Direttore della Struttura

ANESTESIA / RIANIMAZIONE SS TT

committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

PATOLOGIE NEUROLOGICHE e MONITORAGGIO NEUROLOGICO  
IN TERAPIA INTENSIVA

di prossima programmazione,

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

il Sig./Dr.

DANIELA VIALE - CARLA MARIA OTTELO - PATRIZIA ABIS

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, 12/08/16

Firma e timbro

ASLCagliari  
P.O. SS. TRINITA'  
U.O.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE  
RESPONSABILE F.F.  
Dott. Gavino Antonio Scarpa  
Matr. 48702

## 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 \_\_\_\_\_ Abis Patrizia \_\_\_\_\_ nominato in qualità di  
Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

\_\_\_\_\_

"Patologie neurologiche e Monitoraggio neurologico in Terapia Intensiva"

\_\_\_\_\_

di prossima programmazione

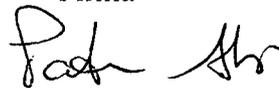
#### dichiaro

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, 12.08.2016

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 \_\_\_\_\_ Carla Maria Ottelio \_\_\_\_\_ nominato in  
qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

\_\_\_\_\_ "Patologie neurologiche e Monitoraggio neurologico in Terapia Intensiva" \_\_\_\_\_

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, 12.08.2016

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 \_\_\_\_\_ DANIELA VIALE \_\_\_\_\_ nominato in qualità di

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

PATOLOGIE NEUROLOGICHE e MONITORAGGIO  
NEUROLOGICO IN TERAPIA INTENSIVA

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. 08/08/2016

Firma

