

1050

10 OTT. 2016

## Allegato "E"

### Approvazione Progetto Formativo Aziendale

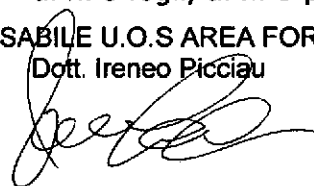
**"L'APPROPRIATEZZA IN SANITA' E GLI STRUMENTI PER MISURARLA"**

Il presente allegato è composto

di n. 3 fogli, di n. 3 pagine

IL RESPONSABILE U.O.S AREA FORMAZIONE

Dott. Ireneo Picciau



Al Dottor Marcello Cellini

Oggetto: Affidamento incarico docenza per corso d'aggiornamento presso  
Distretto Sociosanitario Quartu-Parteolla ASL Cagliari

A seguito dei contatti telefonici intercorsi e valutata l'esperienza nel settore formativo e il curriculum della SV si propone un incarico di  
per il Dottor Marcello Cellini Nato a Ferrara il 28-10-56  
per il seguente corso di formazione

“ l'appropriatezza in sanità e gli strumenti per misurarla”

Luogo e Sede: Quartu S.E presso i locali del Distretto sociosanitario Quartu-Parteolla Via Turati 4/C1

Durata Impegno: Una giornata per n° 7 h complessive di corso effettivo

Data: 28-10-16

Proposta di compenso secondo regolamento ASL 8 Cagliari, del. D.G. 16-4-2010 (100 € ora di docenza + iva al 23% se dovuta), €300 per progettazione corso, viaggio max € 300 (rimborso effettivo su presentazione ricevute o fatture), Hotel due notti max € 200 (rimborso effettivo su presentazione ricevute o fatture). Pasto € 27,79 (rimborso effettivo su presentazione ricevute o fatture)  
importo totale presunto: 1689 €

Distinti saluti

Il Responsabile f.f. Distretto 3

Dott.ssa Marisa Putzu



## Dichiarazione

### Accettazione incarico di Responsabile Scientifico, 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 CELLINI MARCELO nominato in qualità di Responsabile

Scientifico e docente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

***L'appropriatezza in sanità e gli strumenti per misurarla***

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,

02/08/2016

Firma



SI DICHIARA PERALTRÒ DI ACCETTARE IL PREVENTIVO  
ACCORDATO PARI A COMPLESSIVI EURO 1.689 COME  
EVIDENZIATO NELLA LETTERA DI INCARICO.

02/08/2016

