ASLCagliari

1064
10 OTT. 2016

Allegato "D"

Approvazione Progetto Formativo Aziendale

"Sulla semplificazione e razionalizzazione delle procedure e dell'utilizzo delle risorse umane nel management delle attività degli uffici esenzione ticket per reddito e patologia, SAU, uffici ticket"

Il presente allegato è composto
di n. 3 fogli, di n. 3 pagine

IL RESPONSABILE U.O.S AREA FORMAZIONE
Dott. Ireneo Picciau

11

Indicazione di scelta del Responsabile Scientifico 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 Marisa Putzu Responsabile/Direttore della Struttura Distretto 3, committente del

Percorso Formativo dal titolo:

Sulla semplificazione e razionalizzazione delle procedure e dell'utilizzo delle risorse umane nel management delle attività degli uffici esenzione ticket per reddito e per patologia, SAU, uffici ticket

di prossima programmazione,

1) **indico quale Responsabile Scientifico dell'attività formativa in questione**

il Dr. Frau Anita

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, Firma e timbro

Il Responsabile f.f.
UOC Distretto 3 Quartu-Parteoll
(Dr.ssa Marisa Putzu)

2)

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 Vinicio Gruppioni nominato in qualità di Docente per il Percorso Formativo dal titolo:

Sulla semplificazione e razionalizzazione delle procedure e dell'utilizzo delle risorse umane nel management delle attività degli uffici esenzione ticket per reddito e per patologia, SAU, uffici ticket

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 Firma