

1014

Allegato D

22 LUG. 2014

Informazioni relative al partner

DENOMINAZIONE: ASL 8 CAGLIARI

CODICE FISCALE/PARTITA IVA: 02261430926

INDIRIZZO: Via Piero Della Francesca,1 **CAP:** 09045 **COMUNE:** Selargius **PROVINCIA:**Cagliari

TELEFONO: +39 0706093323 **FAX** +39 0706093244

EMAIL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO DEL PROGETTO:ussperimentazioncliniche@asl8cagliari.it

REFERENTE SCIENTIFICO DEL PROGETTO:Dr. Antonio Scarpa

EMAIL REFERENTE SCIENTIFICO DEL PROGETTO: antoniogavino@asl8cagliari.it

QUALIFICA:Dirigente medico (co-responsabile scientifico)

DATI BANCARI

C/C BANCARIO:N.306203 BANCA D'ITALIA

INTESTATO:ASL 8 Cagliari.

PRESSO: BANCA D'ITALIA

IBAN:IT 46X0100003245520300306203



Università degli Studi di Cagliari

PROGETTO ESECUTIVO - PROGRAMMA CCM 2012

TITOLO: Proposta di un modello di risk analysis per la valutazione ed il controllo del rischio di infezioni nosocomiali nelle unità di terapia intensiva.

DICHIARAZIONE PER SOSTITUZIONE REFERENTE UNITÀ OPERATIVA 3

Io sottoscritto Rosa Cristina Coppola, in qualità di coordinatore dello studio in oggetto, dichiaro che per l'Unità Operativa numero 3, Unità di Rianimazione e Terapia Intensiva, presidio ospedaliero Santissima Trinità, Azienda Sanitaria Locale di Cagliari, con sede legale in Via Is Mirrionis 92, 09100 Cagliari, causa l'indisponibilità del Dott. Paolo Marongiu, il referente sarà il Dott. Antonio Gavino Scarpa, dirigente medico della stessa Unità.

Cagliari, 1/10/2013

IL COORDINATORE SCIENTIFICO DEL PROGETTO

Rosa Cristina Coppola

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 1014 DEL 7 2 LUG. 2014
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO (Dott. Sergio Salis)
IL DIRETTORE SANITARIO (Dott. Ugo Sprelli)
IL DIRETTORE GENERALE (Dott. Emilio Simeone)

Il presente allegato è composto da n° 2 fogli
di n° 2 pagine