

Allegato "D"

Approvazione Progetto Formativo Residenziale:
"Lo sviluppo delle competenze professionali e la
comunicazione quale competenza distintiva
fondamentale".

Il presente allegato è composto da n° 3 fogli
di n° 3 pagine

IL RESPONSABILE AREA FORMAZIONE

Dott. Ireneo Picciau



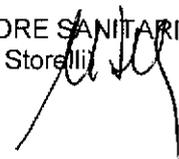
ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 1510 DEL 28 OTT. 2014

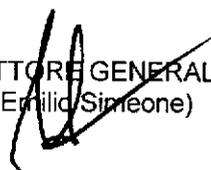
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Sergio Sais)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Ugo Storelli)



IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Emilio Simeone)



Indicazione di scelta del docente 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 Emanuele Angelucci Responsabile/Direttore della Struttura Complessa di Ematologia e CTMO, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: "Lo sviluppo delle competenze professionali e la comunicazione quale competenza distintiva fondamentale" di prossima programmazione,

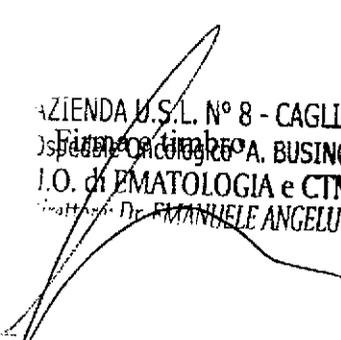
1) **indico quale docente dell'attività formativa in questione**

il Dott. Paolo Aresi, di cui ho acquisito e stimato il curriculum professionale (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.

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, 28/08/2014

AZIENDA U.S.L. N° 8 - CAGLIARI
Dipartimento "A. BUSINCO"
I.O. di EMATOLOGIA e CTMO
Responsabile Dr. EMANUELE ANGELOCCI



ASL8

PG/2014/ 0113678 del 30/09/2014 ore 12,51

Mittente ANGELOCCI EMANUELE

Assegnatario Area Formazione

Classifica : 1 Fascicolo : 200 del 2014



Dichiarazione di 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 Paolo Aresi Docente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: "LO SVILUPPO DELLE COMPETENZE PROFESSIONALI E LA COMUNICAZIONE QUALE COMPETENZA DISTINTIVA FONDAMENTALE",

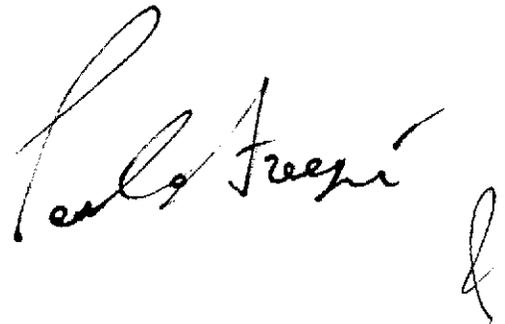
di prossima programmazione

dichiaro

che **non sussistono** da parte mia conflitti di interesse rispetto alla docenza in questione, ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di prevenzione della corruzione.

Data, 28 agosto 2014

Firma



ASL8

PG/2014/ 0113683 del 30/09/2014 ore 12,56

Mittente ARESI PAOLO

Assegnatario Area Formazione

Classifica 1 Fascicolo 200 del 2014



3

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

1/1