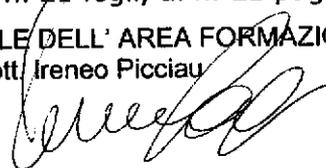


## Allegato "D"

Approvazione Progetto Formativo Aziendale  
"Corso di sensibilizzazione all'approccio ecologico sociale  
problemi alcol correlati e complessi (Metodo Hudolin)".

Il presente allegato è composto  
di n. 21 fogli, di n. 21 pagine

IL RESPONSABILE DELL' AREA FORMAZIONE  
Dott. Irene Picciau



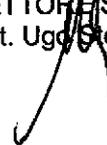
ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 732 DEL 10 GIU. 2014

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott. Sergio Sais)



IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott. Ugo Storelli)



IL DIRETTORE GENERALE  
(Dott. Emilio Simeone)



## Indicazione di scelta del docente

(Ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, indicante la consapevolezza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci)

Io sottoscritta Graziella Boi Responsabile/Direttore della Struttura U.O.C. Centro per i Disturbi Psichiatrici Alcolcorrelati, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:  
CORSO DI SENSIBILIZZAZIONE ALL'APPROCCIO ECOLOGICO SOCIALE AI PROBLEMI ALCOLCORRELATI E COMPLESSI (Metodo Hudolin)

di prossima programmazione,

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

il Dr. Pier Maria Pili

di cui ho acquisito e stimato apposito curriculum professionale, da cui risulta che è una scelta tra le più adeguate fra quelle possibili sul piano scientifico, didattico e in termini di congruità tra prestazioni offerte e costi, nel rispetto delle Linee Guida Regionali recepite da questa Azienda con deliberazione n°139 del 30.01.2013.

Data, 07/04/2014

ASL8

NP/2014/ 0015609 del 18/04/2014 ore 10,09

Mittente: DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPE

Assegnatario: Area Formazione

Classifica: 1 Fascicolo: 138 del 2014



**DSM ASL Cagliari**  
Centro per il trattamento dei Disturbi  
Psichiatrici Alcol-Correlati  
Gruppo Operativo per le Dipendenze  
da alcol, tabacco e gioco d'azzardo  
Direttore: **Dott.ssa Graziella Boi**

**Indicazione di scelta del docente**

(Ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, indicante la consapevolezza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci)

Io sottoscritta Graziella Boi Responsabile/Direttore della Struttura U.O.C. Centro per i Disturbi

Psichiatrici Alcolcorrelati , committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

CORSO DI SENSIBILIZZAZIONE ALL'APPROCCIO ECOLOGICO SOCIALE AI PROBLEMI

ALCOLCORRELATI E COMPLESSI (Metodo Hudolin)

di prossima programmazione,

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

il Dr. Giovanni Ballicu

di cui ho acquisito e stimato apposito curriculum professionale, da cui risulta che è una scelta tra le più adeguate fra quelle possibili sul piano scientifico, didattico e in termini di congruità tra prestazioni offerte e costi, nel rispetto delle Linee Guida Regionali recepite da questa Azienda con deliberazione n°139 del 30.01.2013.

Data, 07/04/2014

**ASL8**

**NP/2014/ 0015611** del 18/04/2014 ore 10,10

Mittente : DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPE

Assegnatario Area Formazione

Classifica : 1 Fascicolo : 139 del 2014



**DSM ASL Cagliari**  
Centro per il Trattamento dei Disturbi  
Psichiatrici Alcol Correlati  
Gruppo Operativo per le Dipendenze  
da alcol, tabacco e gioco d'azzardo  
Direttore **Dott.ssa Graziella Boi**

## Indicazione di scelta del docente

(Ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, indicante la consapevolezza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci)

Io sottoscritta Graziella Boi Responsabile/Direttore della Struttura U.O.C. Centro per i Disturbi

Psichiatrici Alcolcorrelati, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

CORSO DI SENSIBILIZZAZIONE ALL'APPROCCIO ECOLOGICO SOCIALE AI PROBLEMI

ALCOLCORRELATI E COMPLESSI (Metodo Hudolin)

di prossima programmazione,

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

il Dr. Andrea Manfredi

di cui ho acquisito e stimato apposito curriculum professionale, da cui risulta che è una scelta tra le più adeguate fra quelle possibili sul piano scientifico, didattico e in termini di congruità tra prestazioni offerte e costi, nel rispetto delle Linee Guida Regionali recepite da questa Azienda con deliberazione n°139 del 30.01.2013.

Data, 07/04/2014

ASLS

NP/2014/ 0015612 del 18/04/2014 ore 10,10

Mittente : DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPE

Assegnatario : Area Formazione

Classifica : Fascicolo : 136 del 2014



**DSM ASL Cagliari**  
Centro per il Trattamento dei Disturbi  
Psichiatrici Alcol-Correlati  
Gruppo Operativo per le Dipendenze  
da alcol, tabacco e gioco d'azzardo  
Direttore: *Dott.ssa Graziella Boi*

## Indicazione di scelta del docente

(Ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, indicante la consapevolezza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci)

Io sottoscritta Graziella Boi Responsabile/Direttore della Struttura U.O.C. Centro per i Disturbi

Psichiatrici Alcolcorrelati, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

CORSO DI SENSIBILIZZAZIONE ALL'APPROCCIO ECOLOGICO SOCIALE AI PROBLEMI  
ALCOLCORRELATI E COMPLESSI (Metodo Hudolin)

di prossima programmazione,

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

il Dr. Giampaolo Carcangiu

di cui ho acquisito e stimato apposito curriculum professionale, da cui risulta che è una scelta tra le più adeguate fra quelle possibili sul piano scientifico, didattico e in termini di congruità tra prestazioni offerte e costi, nel rispetto delle Linee Guida Regionali recepite da questa Azienda con deliberazione n°139 del 30.01.2013.

Data, 07/04/2014

ASL8

NP/2014/0015614 del 18/04/2014 ore 10,12

Mittente DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPE

Assegnatario Area Formazione

Classifica 1. Fascicolo 138 del 2014



DSM ASL Cagliari  
Centro per il Trattamento dei Disturbi  
Psichiatrici Alcol Correlati  
Gruppo Operativo per le Dipendenze  
da alcol, tabacco e gioco d'azzardo  
Direttore: Dot.ssa Graziella Boi

## Indicazione di scelta del docente

(Ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, indicante la consapevolezza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci)

Io sottoscritta Graziella Boi Responsabile/Direttore della Struttura U.O.C. Centro per i Disturbi

Psichiatrici Alcolcorrelati, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

CORSO DI SENSIBILIZZAZIONE ALL'APPROCCIO ECOLOGICO SOCIALE AI PROBLEMI  
ALCOLCORRELATI E COMPLESSI (Metodo Hudolin)

di prossima programmazione,

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

la Dr.ssa Caterina Carta

di cui ho acquisito e stimato apposito curriculum professionale, da cui risulta che è una scelta tra le più adeguate fra quelle possibili sul piano scientifico, didattico e in termini di congruità tra prestazioni offerte e costi, nel rispetto delle Linee Guida Regionali recepite da questa Azienda con deliberazione n°139 del 30.01.2013.

Data, 07/04/2014

ASL8

NP/2014/ 0015615 del 18/04/2014 ore 10,13

Mittente: DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPE

Assegnatario: Area Formazione

Classifica: 1. Fascicolo: 138 del 2014



**DSM ASL Cagliari**  
Centro per il trattamento dei Disturbi  
Psichiatrici Alcolcorrelati  
Gruppo Operativo per le Dipendenze  
da alcol, tabacco e gioco d'azzardo  
Direttore: Dott.ssa Graziella Boi

### Indicazione di scelta del docente

(Ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, indicante la consapevolezza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci)

Io sottoscritta Graziella Boi Responsabile/Direttore della Struttura U.O.C. Centro per i Disturbi

Psichiatrici Alcolcorrelati , committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

CORSO DI SENSIBILIZZAZIONE ALL'APPROCCIO ECOLOGICO SOCIALE AI PROBLEMI  
ALCOLCORRELATI E COMPLESSI (Metodo Hudolin)

di prossima programmazione,

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

la Dr.ssa Caterina Anna Melis

di cui ho acquisito e stimato apposito curriculum professionale, da cui risulta che è una scelta tra le più adeguate fra quelle possibili sul piano scientifico, didattico e in termini di congruità tra prestazioni offerte e costi, nel rispetto delle Linee Guida Regionali recepite da questa Azienda con deliberazione n°139 del 30.01.2013.

Data, 07/04/2014

**ASL8**

**NP/2014/ 0015616** del 18/04/2014 ore 10,14

Mittente: DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPE

Assegnatario : Area Formazione

Classifica : 1, Fascicolo : 138 del 2014



**DSM ASL Cagliari**  
Centro per il Trattamento dei Disturbi  
Psichiatrici Alcolcorrelati  
Gruppo Operativo per le Dipendenze  
da alcol, tabacco e gioco d'azzardo  
Direttore: **Dott.ssa Graziella Boi**

## Indicazione di scelta del docente

(Ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, indicante la consapevolezza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci)

Io sottoscritta Graziella Boi Responsabile/Direttore della Struttura U.O.C. Centro per i Disturbi

Psichiatrici Alcolcorrelati, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

CORSO DI SENSIBILIZZAZIONE ALL'APPROCCIO ECOLOGICO SOCIALE AI PROBLEMI

ALCOLCORRELATI E COMPLESSI (Metodo Hudolin)

di prossima programmazione,

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

il Dr. Antonio Di Bernardino

di cui ho acquisito e stimato apposito curriculum professionale, da cui risulta che è una scelta tra le più adeguate fra quelle possibili sul piano scientifico, didattico e in termini di congruità tra prestazioni offerte e costi, nel rispetto delle Linee Guida Regionali recepite da questa Azienda con deliberazione n°139 del 30.01.2013.

Data, 07/04/2014

ASL8

NP/2014/ 0015617 del 18/04/2014 ore 10,15

Mittente: DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPE

Assegnatario: Area Formazione

Classifica: 1 Fascicolo: 138 del 2014



**DSM ASL Cagliari**  
Centro per il Trattamento dei Disturbi  
Psichiatrici Alcolcorrelati  
Gruppo Operativo per le Dipendenze  
da alcol, tabacco e gioco d'azzardo  
Direttore: Dott.ssa Graziella Boi

### Indicazione di scelta del docente

(Ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, indicante la consapevolezza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci)

Io sottoscritta Graziella Boi Responsabile/Direttore della Struttura U.O.C. Centro per i Disturbi

Psichiatrici Alcolcorrelati , committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

CORSO DI SENSIBILIZZAZIONE ALL'APPROCCIO ECOLOGICO SOCIALE AI PROBLEMI

ALCOLCORRELATI E COMPLESSI (Metodo Hudolin)

di prossima programmazione,

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

la Signora Massimina Serra

di cui ho acquisito e stimato apposito curriculum professionale, da cui risulta che è una scelta tra le più adeguate fra quelle possibili sul piano scientifico, didattico e in termini di congruità tra prestazioni offerte e costi, nel rispetto delle Linee Guida Regionali recepite da questa Azienda con deliberazione n°139 del 30.01.2013.

Data, 07/04/2014

ASL8

NP/2014/ 0015618 del 18/04/2014 ore 10,15

Mittente : DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPE

Assegnatario : Area Formazione

Classifica : 1. Fascicolo : 138 del 2014



**DSM ASL Cagliari**  
Centro per il Trattamento dei Disturbi  
Psichiatrici Alcol-correlati  
Gruppo Operativo per le Dipendenze  
da alcol, tabacco e gioco d'azzardo  
Direttore: Dott.ssa Graziella Boi

### Indicazione di scelta del docente

(Ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, indicante la consapevolezza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci)

Io sottoscritta Graziella Boi Responsabile/Direttore della Struttura U.O.C. Centro per i Disturbi

Psichiatrici Alcolcorrelati , committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

CORSO DI SENSIBILIZZAZIONE ALL'APPROCCIO ECOLOGICO SOCIALE AI PROBLEMI  
ALCOLCORRELATI E COMPLESSI (Metodo Hudolin)

di prossima programmazione,

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

la Signora Mara Scintu

di cui ho acquisito e stimato apposito curriculum professionale, da cui risulta che è una scelta tra le più adeguate fra quelle possibili sul piano scientifico, didattico e in termini di congruità tra prestazioni offerte e costi, nel rispetto delle Linee Guida Regionali recepite da questa Azienda con deliberazione n°139 del 30.01.2013.

4

Data, 07/04/2014

ASL8

NP/2014/ 0015619 del 18/04/2014 ore 10,16

Mittente : DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPE

Assegnatario : Area Formazione

Classifica : 1. Fascicolo : 136 del 2014



**DSM ASL Cagliari**  
Centro per il Trattamento dei Disturbi  
Psichiatrici Alcol-Correlati  
Gruppo Operativo per le Dipendenze  
da alcol, tabacco e gioco d'azzardo  
Direttore: **Dott.ssa Graziella Boi**

## Indicazione di scelta del docente

(Ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, indicante la consapevolezza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci)

Io sottoscritta Graziella Boi Responsabile/Direttore della Struttura U.O.C. Centro per i Disturbi

Psichiatrici Alcolcorrelati, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

CORSO DI SENSIBILIZZAZIONE ALL'APPROCCIO ECOLOGICO SOCIALE AI PROBLEMI

ALCOLCORRELATI E COMPLESSI (Metodo Hudolin)

di prossima programmazione,

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

il Signor Pierpaolo Usala

di cui ho acquisito e stimato apposito curriculum professionale, da cui risulta che è una scelta tra le più adeguate fra quelle possibili sul piano scientifico, didattico e in termini di congruità tra prestazioni offerte e costi, nel rispetto delle Linee Guida Regionali recepite da questa Azienda con deliberazione n°139 del 30.01.2013.

Data, 07/04/2014

ASL8

NP/2014/ 0015620 del 18/04/2014 ore 10,17

Mittente: DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPE

Assegnatario: Area Formazione

Classifica: 1. Fascicolo - 138 del 2014



DSM ASLCagliari  
Centro per il Trattamento dei Disturbi  
Psichiatrici Alcolcorrelati  
Gruppo Operativo per le Dipendenze  
da alcol, tabacco e gioco d'azzardo  
Direttore: Dott.ssa Graziella Boi

**Dichiarazione di assenza di conflitti d'interesse nella scelta del docente**

(Ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, indicante la consapevolezza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci)

Io sottoscritta Graziella Boi Responsabile/Direttore della Struttura U.O.C. Centro per i Disturbi

Psichiatrici Alcolcorrelati , committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

CORSO DI SENSIBILIZZAZIONE ALL'APPROCCIO ECOLOGICO SOCIALE AI PROBLEMI  
ALCOLCORRELATI E COMPLESSI (Metodo Hudolin)

di prossima programmazione, avendo indicato quale docente dell'attività formativa in questione

il Signor Pierpaolo Usala

di cui ho acquisito e valutato apposito curriculum professionale,

**dichiaro**

che in merito a tale indicazione di scelta **non sussistono** da parte mia conflitti di interesse ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di prevenzione della corruzione e in materia di codice di comportamento.

Data, 07/04/2014

ASL8

NP/2014/ 0015621 del 18/04/2014 ore 10,19

Mittente: DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPE

Assegnatario: Area Formazione

Classifica: 1. Fascicolo: 138 del 2014



**DSM ASL Cagliari**  
Centro per il trattamento dei Disturbi  
Psichiatrici Alcol Correlati  
Gruppo Operativo per le Dipendenze  
da alcol, tabacco e gioco d'azzardo  
Direttore: **Dott.ssa Graziella Boi**

4

## Dichiarazione di assenza di conflitti d'interesse nella scelta del docente

(Ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, indicante la consapevolezza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci)

Io sottoscritta Graziella Boi Responsabile/Direttore della Struttura U.O.C. Centro per i Disturbi

Psichiatrici Alcolcorrelati , committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

CORSO DI SENSIBILIZZAZIONE ALL'APPROCCIO ECOLOGICO SOCIALE AI PROBLEMI

ALCOLCORRELATI E COMPLESSI (Metodo Hudolin)

di prossima programmazione, avendo indicato quale docente dell'attività formativa in questione

il Dr. Pier Maria Pili

di cui ho acquisito e valutato apposito curriculum professionale,

**dichiaro**

che in merito a tale indicazione di scelta **non sussistono** da parte mia conflitti di interesse ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di prevenzione della corruzione e in materia di codice di comportamento.

Data, 07/04/2014

ASL8

NP/2014/ 0015622 del 18/04/2014 ore 10,20

Mittente : DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPE

Assegnatario : Area Formazione

Classifica : 1. Fascicolo 138 del 2014



**DSM ASL Cagliari**  
 Centro per il trattamento dei Disturbi  
 Psichiatrici Alcol Correlati  
 Gruppo Operativo per le Dipendenze  
 da alcol, tabacco e gioco d'azzardo  
 Direttore: **Dott.ssa Graziella Boi**

## Dichiarazione di assenza di conflitti d'interesse nella scelta del docente

(Ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, indicante la consapevolezza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci)

Io sottoscritta Graziella Boi Responsabile/Direttore della Struttura U.O.C. Centro per i Disturbi

Psichiatrici Alcolcorrelati , committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

CORSO DI SENSIBILIZZAZIONE ALL'APPROCCIO ECOLOGICO SOCIALE AI PROBLEMI  
ALCOLCORRELATI E COMPLESSI (Metodo Hudolin)

di prossima programmazione, avendo indicato quale docente dell'attività formativa in questione

il Dr. Giovanni Ballicu

di cui ho acquisito e valutato apposito curriculum professionale,

**dichiaro**

che in merito a tale indicazione di scelta **non sussistono** da parte mia conflitti di interesse ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di prevenzione della corruzione e in materia di codice di comportamento.

Data, 07/04/2014

ASL8

NP/2014/ 0015623 del 18/04/2014 ore 10,20

Mittente : DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPE

Assegnatario : Area Formazione

Classifica : 1. Fascicolo : 138 del 2014



**DSM ASL Cagliari**  
Centro per il Trattamento dei Disturbi  
Psichiatrici Alcol-Correlati  
Gruppo Operativo per le Dipendenze  
da alcol, tabacco e gioco d'azzardo  
Direttore: **Dott.ssa Graziella Boi**

**Dichiarazione di assenza di conflitti d'interesse nella scelta del docente**

(Ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, indicante la consapevolezza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci)

Io sottoscritta Graziella Boi Responsabile/Direttore della Struttura U.O.C. Centro per i Disturbi

Psichiatrici Alcolcorrelati , committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

CORSO DI SENSIBILIZZAZIONE ALL'APPROCCIO ECOLOGICO SOCIALE AI PROBLEMI

ALCOLCORRELATI E COMPLESSI (Metodo Hudolin)

di prossima programmazione, avendo indicato quale docente dell'attività formativa in questione

il Dr. Andrea Manfredi

di cui ho acquisito e valutato apposito curriculum professionale,

**dichiaro**

che in merito a tale indicazione di scelta **non sussistono** da parte mia conflitti di interesse ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di prevenzione della corruzione e in materia di codice di comportamento.

Data, 07/04/2014

ASL8

NP/2014/ 0015624 del 18/04/2014 ore 10,21

Mittente : DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPE

Assegnatario : Area Formazione

Classifica : 1. Fascicolo : 138 del 2014



**DSM ASL Cagliari**  
Centro per il Trattamento dei Disturbi  
Psichiatrici Alcolcorrelati  
Gruppo Operativo per le Dipendenze  
da alcol, tabacco e gioco d'azzardo  
Direttore: **Dott.ssa Graziella Boi**

### Dichiarazione di assenza di conflitti d'interesse nella scelta del docente

(Ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, indicante la consapevolezza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci)

Io sottoscritta Graziella Boi Responsabile/Direttore della Struttura U.O.C. Centro per i Disturbi

Psichiatrici Alcolcorrelati , committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

CORSO DI SENSIBILIZZAZIONE ALL'APPROCCIO ECOLOGICO SOCIALE AI PROBLEMI  
ALCOLCORRELATI E COMPLESSI (Metodo Hudolin)

di prossima programmazione, avendo indicato quale docente dell'attività formativa in questione

il Dr. Giampaolo Carcangiu

di cui ho acquisito e valutato apposito curriculum professionale,

**dichiaro**

che in merito a tale indicazione di scelta **non sussistono** da parte mia conflitti di interesse ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di prevenzione della corruzione e in materia di codice di comportamento.

Data, 07/04/2014

ASL8

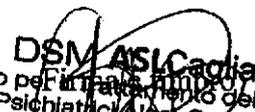
NP/2014/ 0015626 del 18/04/2014 ore 10,21

Mittente: DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPE

Assegnatario: Area Formazione

Classifica : 1. Fascicolo : 138 del 2014



  
DSM ASL Cagliari  
Centro per il Trattamento dei Disturbi  
Psichiatrici Alcol-Correlati  
Gruppo Operativo per le Dipendenze  
da alcol, tabacco e gioco d'azzardo  
Direttore: **Dott.ssa Graziella Boi**

## Dichiarazione di assenza di conflitti d'interesse nella scelta del docente

(Ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, indicante la consapevolezza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci)

Io sottoscritta Graziella Boi Responsabile/Direttore della Struttura U.O.C. Centro per i Disturbi

Psichiatrici Alcolcorrelati , committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

CORSO DI SENSIBILIZZAZIONE ALL'APPROCCIO ECOLOGICO SOCIALE AI PROBLEMI  
ALCOLCORRELATI E COMPLESSI (Metodo Hudolin)

di prossima programmazione, avendo indicato quale docente dell'attività formativa in questione

la Dr.ssa Caterina Carta

di cui ho acquisito e valutato apposito curriculum professionale,

**dichiaro**

che in merito a tale indicazione di scelta **non sussistono** da parte mia conflitti di interesse ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di prevenzione della corruzione e in materia di codice di comportamento.

Data, 07/04/2014

ASL8

NP/2014/ 0015627 del 18/04/2014 ore 10,22

Mittente : DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPE

Assegnatario Area Formazione

Classifica : 1. Fascicolo 138 del 2014



**DSM ASL Cagliari**  
Centro per il trattamento dei Disturbi  
Psichiatrici Alcolcorrelati  
Gruppo Operativo per le Dipendenze  
da alcol, tabacco e gioco d'azzardo  
Direttore: **Dott.ssa Graziella Boi**

## Dichiarazione di assenza di conflitti d'interesse nella scelta del docente

(Ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, indicante la consapevolezza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci)

Io sottoscritta Graziella Boi Responsabile/Direttore della Struttura U.O.C. Centro per i Disturbi

Psichiatrici Alcolcorrelati, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

CORSO DI SENSIBILIZZAZIONE ALL'APPROCCIO ECOLOGICO SOCIALE AI PROBLEMI  
ALCOLCORRELATI E COMPLESSI (Metodo Hudolin)

di prossima programmazione, avendo indicato quale docente dell'attività formativa in questione

la Dr.ssa Caterina Anna Melis

di cui ho acquisito e valutato apposito curriculum professionale,

**dichiaro**

che in merito a tale indicazione di scelta **non sussistono** da parte mia conflitti di interesse ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di prevenzione della corruzione e in materia di codice di comportamento.

Data, 07/04/2014

ASL8

NP/2014/ 0015629 del 18/04/2014 ore 10,23

Mittente: DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPE

Assegnatario: Area Formazione

Classifica: 1. Fascicolo - 138 del 2014



**DSM ASL Cagliari**  
Centro per il Trattamento dei Disturbi  
Psichiatrici Alcol-Correlati  
Gruppo Operativo per le Dipendenze  
da alcol, tabacco e gioco d'azzardo  
Direttore: Dott.ssa Graziella Boi

**Dichiarazione di assenza di conflitti d'interesse nella scelta del docente**

(Ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, indicante la consapevolezza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci)

Io sottoscritta Graziella Boi Responsabile/Direttore della Struttura U.O.C. Centro per i Disturbi

Psichiatrici Alcolcorrelati , committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

CORSO DI SENSIBILIZZAZIONE ALL'APPROCCIO ECOLOGICO SOCIALE AI PROBLEMI  
ALCOLCORRELATI E COMPLESSI (Metodo Hudolin)

di prossima programmazione, avendo indicato quale docente dell'attività formativa in questione

il Dr. Antonio Di Bernardino

di cui ho acquisito e valutato apposito curriculum professionale,

**dichiaro**

che in merito a tale indicazione di scelta **non sussistono** da parte mia conflitti di interesse ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di prevenzione della corruzione e in materia di codice di comportamento.

Data, 07/04/2014

**DSM ASL Cagliari**  
Centro per il Trattamento dei Disturbi  
Psichiatrici Alcolcorrelati  
Gruppo Operativo per le Dipendenze  
da alcol, tabacco e gioco d'azzardo  
Direttore: *Dott.ssa Graziella Boi*

**ASL8**

**NP/2014/ 0015630** del 18/04/2014 ore 10,25

Mittente : DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPE

Assegnatario : Area Formazione

Classifica : 1. Fascicolo : 138 del 2014



## Dichiarazione di assenza di conflitti d'interesse nella scelta del docente

(Ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, indicante la consapevolezza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci)

Io sottoscritta Graziella Boi Responsabile/Direttore della Struttura U.O.C. Centro per i Disturbi

Psichiatrici Alcolcorrelati , committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

CORSO DI SENSIBILIZZAZIONE ALL'APPROCCIO ECOLOGICO SOCIALE AI PROBLEMI  
ALCOLCORRELATI E COMPLESSI (Metodo Hudolin)

di prossima programmazione, avendo indicato quale docente dell'attività formativa in questione

la Signora Massimina Serra

di cui ho acquisito e valutato apposito curriculum professionale,

**dichiaro**

che in merito a tale indicazione di scelta **non sussistono** da parte mia conflitti di interesse ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di prevenzione della corruzione e in materia di codice di comportamento.

Data, 07/04/2014

ASL8

NP/2014/ 0015632 del 18/04/2014 ore 10,26

Mittente: DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPE

Assegnatario: Area Formazione

Classifica: 1. Fascicolo: 138 del 2014



DSM ASL Cagliari  
Centro per il Trattamento dei Disturbi  
Psichiatrici Alcolcorrelati  
Gruppo Operativo per le Dipendenze  
da alcool, tabacco e gioco d'azzardo  
Direttore: Dott.ssa Graziella Boi

## Dichiarazione di assenza di conflitti d'interesse nella scelta del docente

(Ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, indicante la consapevolezza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci)

Io sottoscritta Graziella Boi Responsabile/Direttore della Struttura U.O.C. Centro per i Disturbi

Psichiatrici Alcolcorrelati, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

CORSO DI SENSIBILIZZAZIONE ALL'APPROCCIO ECOLOGICO SOCIALE AI PROBLEMI

ALCOLCORRELATI E COMPLESSI (Metodo Hudolin)

di prossima programmazione, avendo indicato quale docente dell'attività formativa in questione

la Signora Mara Scintu

di cui ho acquisito e valutato apposito curriculum professionale,

**dichiaro**

che in merito a tale indicazione di scelta **non sussistono** da parte mia conflitti di interesse ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di prevenzione della corruzione e in materia di codice di comportamento.

Data, 07/04/2014

ASL8

NP/2014/ 0015633 del 18/04/2014 ore 10,27

Mittente: DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPE

Assegnatario: Area Formazione

Classifica 1. Fascicolo 136 del 2014



**DSM ASLCagliari**  
Centro per il Trattamento dei Disturbi  
Psichiatrici Alcol Correlati  
Gruppo Operativo per le Dipendenze  
da alcol, tabacco e gioco d'azzardo  
Direttore: Dott.ssa Graziella Boi