

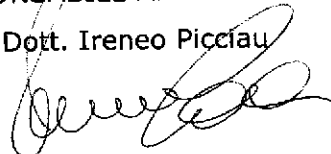
## Allegato "D"

Approvazione Progetto Formativo Aziendale  
"L'assunzione di nuove responsabilità per le  
professioni sanitarie nel contesto del lavoro  
d'équipe".

Il presente allegato è composto di n. 2 fogli,  
di n. 2 pagine.

IL RESPONSABILE AREA FORMAZIONE

Dott. Ireneo Picciau



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 736 DEL 10 GIU. 2014

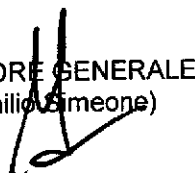
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott. Sergio Salis)



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 Ibba Maria Francesca Responsabile/Direttore della Struttura Area Nursing ,  
committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: L'ASSUNZIONE DI NUOVE  
RESPONSABILITA PER LE PROFESSIONI SANITARIE NEL CONTESTO DEL LAVORO  
D'EQUIPE di prossima programmazione,

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

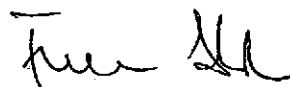
il Dr. Rodriguez Daniele

di cui ho acquisito e stimato apposito 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 e in termini di congruità tra prestazioni offerte e costi.

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, 3. 04. 2014

Firma e timbro



ASL8

PG/2014/ 0052710 del 08/05/2014 ore 10,56

Mittente IBBA MARIA FRANCESCA-AREA NURSING

Assegnatario Area Formazione

Classifica 1. Fascicolo 161 del 2014

