

Allegato "D"

Approvazione Progetto Formativo Aziendale

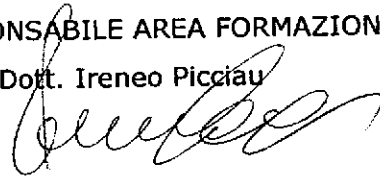
"La Cartella Clinica: come compilarla e quali errori non commettere"

Indicazione di scelta del docente e
dichiarazione di assenza di conflitto di interessi

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

IL RESPONSABILE AREA FORMAZIONE

Dott. Ireneo Picciau



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 813 DEL 20 GIU. 2014

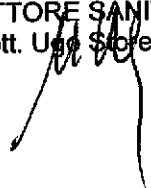
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Sergio Salis)



IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Emilio Simeone)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Ugo Storelli)



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 sottoscritto Augusto Contu Direttore della Struttura Dipartimento di Salute Mentale,
committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: "LA CARTELLA CLINICA:
COME COMPILARLA E QUALI ERRORI NON COMMITTERE"
di prossima programmazione

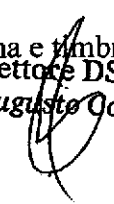
indico quale docente dell'attività formativa in questione

i Prof. i B. Carpiello e E. D'Aloja

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, 6/5/14

Firma e timbro
Il Direttore DSM
Dott. Augusto Contu



ASL8

PG/2014/ 0056194 del 14/05/2014 ore 11,57

Mittente CONTU AUGUSTO-DIP. SALUTE MENTALE

Assegnatario Area Formazione

Classifica : 1, Fascicolo : 161 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 sottoscritto Augusto Contu Direttore della Struttura Dipartimento di Salute Mentale,
committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: "LA CARTELLA CLINICA:
COME COMPILARLA E QUALI ERRORI NON COMMITTERE"

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

i Professori Carpiniello e D'Aloja

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.

In qualità di committente dichiaro inoltre che non sussistono da parte mia conflitti di interesse,
stante che l'attività di docenza del Prof. B.Carpiniello, viene svolta a titolo gratuito,
rinunciando pertanto al relativo compenso.

Data, 6/5/14

Firma e timbro
Il Direttore DSM
Dott. Augusto Contu

ASL8

PG/2014/ 0056196 del 14/05/2014 ore 11,59

Mittente : CONTU AUGUSTO-DIP. SALUTE MENTALE

Assegnatario : Area Formazione

Classifica : 1. Fascicolo : 161 del 2014

