

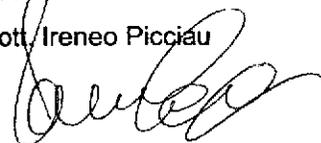
Allegato "D"

Approvazione Progetto Formativo Residenziale: "Il gruppo di mutuo aiuto": Il Gioco del Gruppo, il Gruppo in Gioco.

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

IL RESPONSABILE AREA FORMAZIONE

Dott. Ireneo Picciau



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 894 DEL 30 GIU. 2014

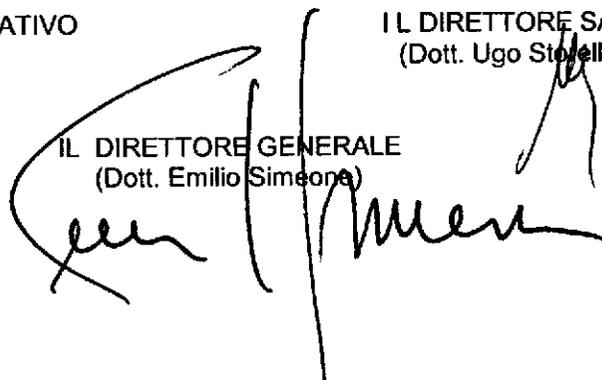
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Sergio Salis)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Ugo Stortelli)



IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Emilio Simone)



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 _SERGIO MARRACINI_ Responsabile/Direttore della Struttura _DISTRETTO SARRABUS/GERREI_, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: _"IL GRUPPO DI MUTUO AIUTO:IL GIOCO DEL GRUPPO, IL GRUPPO IN GIOCO"_

di prossima programmazione,

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

il Sig./Dr. Claudio Bosetto

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, 14.05.2014

ASL8

PG/2014/ 0057643 del 16/05/2014 ore 07,47

Mittente : MARRACINI SERGIO

Assegnatario : Area Formazione

Classifica : 1. Fascicolo : 161 del 2014



Sede Postale Area Formazione
ASL 8 Cagliari
Via Piero della Francesca, 1
09047 Selargius
P.I. 02261430926
www.aslcagliari.it

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE SARDEGNA
AZIENDA A.S.L. N° 8
DISTRETTO SANITARIO SARRABUS/GERREI



Sede Operativa Area Formazione
via Caravaggio, snc c/o CRFP
Mulinu Becciu - Cagliari
Fax 0706093202
Tel. 0706093800-6861
E-mail: formazione@asl8cagliari.it