

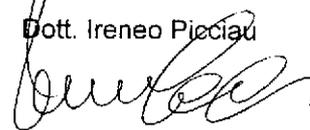
Allegato "D"

Approvazione Evento Formativo Residenziale: "Screening del Diabete Gestazionale - Nuove Linee Guida"

Il presente allegato è composto da n° 4 fogli
di n° 4 pagine

IL RESPONSABILE AREA FORMAZIONE

Dott. Ireneo Picciaù



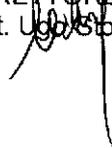
ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 1546 DEL 30 OTT. 2014

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Sergio Palis)



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 sottoscritta **SILVANA SANNA**

Responsabile della U.O.C. CONSULTORI AREA VASTA

committente del Corso dal titolo:

“Screening del Diabete Gestazionale - Nuove Linee Guida”

di prossima programmazione,

1) indico quale docente dell'attività formativa in questione

il Dott. Pierpaolo Contini e il Prof. Graziano Di Cianni

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**.**

Firma e timbro

ASL8
PG/2014/ 0110231 del 22/09/2014 ore 13,31

Mittente SANNA SILVANA

Assignatario Area Formazione

Classifica Fascicolo 200 del 2014



Il Responsabile U.O.C. Consultori
DIRETTORE SOCIO SANITARIO 1
ASL Cagliari
Dott.ssa Silvana Sanna

2

Dichiarazione

Accettazione incarico di Docente/Codocente e 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 DOTT. PIER PAOLO CONTINI nominato in qualità di

Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

"SCREENING DEL DIABETE GESTAZIONALE -
NUOVE LINEE GUIDA

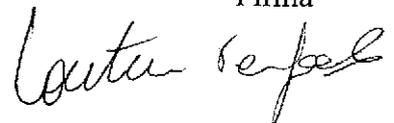
di prossima programmazione

dichiaro

di accettare l'incarico in questione, per il quale non sussistono da parte mia conflitti di interesse o motivi di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di prevenzione della corruzione.

Data, 23/10/2014

Firma



ASL8

PG/2014/ 0124770 del 23/10/2014 ore 13,29

Vittente: CONTINI PIER PAOLO

Assegnatario: Area Formazione

Classifica: 1. Fascicolo: 211 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 **DI CIANNI GRAZIANO** Docente del Corso dal titolo: "Screening del Diabete Gestazionale – Nuove Linee Guida" 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, 1 settembre 2014

Firma 

4

ASL8

PG/2014/ 0124774 del 23/10/2014 ore 13,31

Mittente DI CIANNI GRAZIANO

Assegnatario Area Formazione

Classifica 1 Fascicolo 211 del 2014



4

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