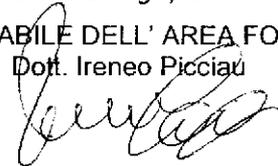


Allegato "D"

Approvazione Progetto Formativo Aziendale
"La valutazione clinica di personalità con il MCMI III"

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

IL RESPONSABILE DELL' AREA FORMAZIONE
Dott. Ireneo Picciai



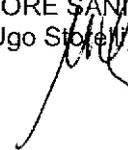
ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 1547 DEL 30 OTT. 2014

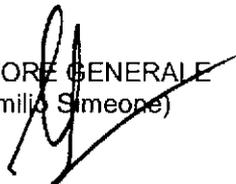
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Sergio Salis)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Ugo Storelli)



IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Emilio Simeone)





Indicazione di scelta del docente/codocente per agenzia formativa 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 **Dr. Massimo Diana**

Responsabile/Direttore della Struttura

SerD via dei Valenzani SNC, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

"La valutazione clinica di personalità con il MCMI III"

di prossima programmazione,

1) indico quale fornitore l'agenzia formativa Giunti O.S. in quanto:

la stessa possiede ottimi requisiti nell'ambito dell'editoria italiana di test e strumenti psicodiagnostica per catalogo, storia e mercato;

- nel portafoglio docenti della stessa è presente il dott. Paolo Roma che, come risulta dal CV nel sito aziendale, è esperto in Psicodiagnostica, ha svolto attività didattica nei seguenti ambiti : teoria e tecnica dei test, per cui ritengo, sulla base degli elementi in mio possesso, che offra, unitamente all'esperienza nella formazione offerte dalla agenzia medesima, adeguate garanzie di professionalità;
- ritengo che detta scelta sia tra le più adeguate fra quelle possibili sul piano scientifico e didattico e in termini di congruità tra prestazioni offerte e costi, come risulta dal preventivo di spesa allegato.

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, **02.10.14**

Firma e timbro

AZIENDA USL n. 8 - CAGLIARI		
AREA FORMAZIONE		
	09 OTT. 2014	
SEGNA COME VISTO		

Dichiarazione

Accettazione incarico di Docente/Codocente e assenza di conflitti d'interesse

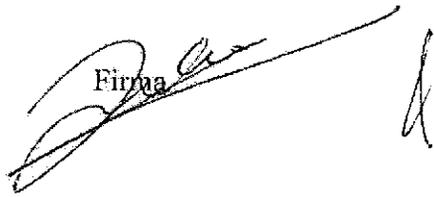
(ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, indicante la consapevolezza delle sanzioni penali per il caso di dichiarazioni mendaci)

Io sottoscritto **José Henrique Machado Sales Grade**, nato il 19.02.1966 a Sao Domingos de Benfica Lisboa (Portogallo), vicepresidente e amministratore delegato, con poteri di ordinaria amministrazione dell'Agenzia Formativa GIUNTI O.S. nominata in qualità di Agenzia Formativa per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: La valutazione clinica di personalità con il MCMI III 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, 06/10/2014


Firma

ASL8

PG/2014/ 0118561 del 10/10/2014 ore 11,44

Mittente MACHADO SALES GRADO JOSE HENRIQUE

Assegnatario Area Formazione

Classifica 1 Fascicolo 1 211 del 2014



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