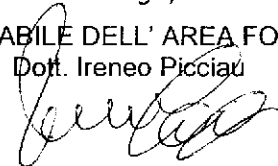


Allegato "D"

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 Picciaù



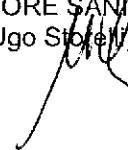
ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 1547 DEL 3⁰ OTT. 2014

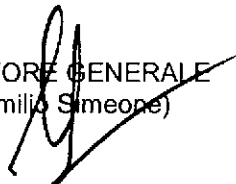
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Sergio Salis)



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

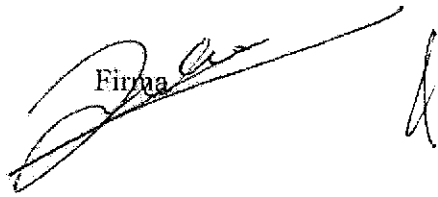
(ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, indicante la consapevolezza delle sanzioni penali per il caso di dichiarazioni mendaci)

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'Agazia 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