

Allegato "D"

Approvazione Evento Formativo Residenziale:
Consulti multidisciplinari nella diagnosi e cura dei
tumori: dalla teoria alla cura personalizzata.
"Collegiale Onco - Ematologica" - Corso 2

Il presente allegato è composto da n° 5 fogli
di n° 5 pagine

IL RESPONSABILE AREA FORMAZIONE

Dott. Ireneo Picciau




ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 1583 DEL - 5 NOV. 2014


IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Sergio Sals)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Ugo Starelli)



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 sottoscritto Maria Teresa Addis Responsabile/Direttore della Struttura, committente del Corso Residenziale Interattivo dal titolo: Consulti multidisciplinari nella diagnosi e cura dei tumori: dalla teoria alla cura personalizzata. Collegiale "Onco-Ematologica" Edizione I- Corso 2 di prossima programmazione,

1) indico quale docente dell'attività formativa in questione

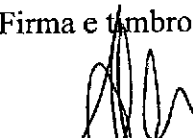
la Dott.ssa Anna Angela Di Tucci

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, 02/08/2014

Firma e timbro


AZIENDA U.S.L. N° 8 - CAGLIARI
P.O. "A. BUSINCO"
DIRIGENTE SANITARIO
Dott.ssa M. TERESA ADDIS

ASL8

PG/2014/ 0103540 del 04/09/2014 ore 12,15

Mittente: ADDIS MARIA TERESA

Assegnatario: Area Formazione

Classifica: 1 Fascicolo: 200 del 2014



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 Maria Teresa Addis Responsabile/Direttore della Struttura, committente del Corso Residenziale Interattivo dal titolo: **Consulti multidisciplinari nella diagnosi e cura dei tumori: dalla teoria alla cura personalizzata. Collegiale "Onco-Ematologica" Edizione 1 corso 2**

di prossima programmazione,

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

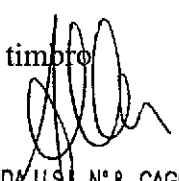
il Dott. Emanuele Angelucci

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, 02/08/2014

Firma e timbro


AZIENDA U.S.L. N° 8 - CAGLIARI
P.O. "A. BUSINCO"
DIRIGENTE SANITARIO
Dott.ssa M. TERESA ADDIS

ASL8

PG/2014/ 0103536 del 04/09/2014 ore 12,14

Mittente : ADDIS MARIA TERESA

Assegnatario : Area Formazione

Classifica : 1 Fascicolo : 200 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 Emanuele Angelucci Docente del Corso Residenziale Interattivo dal titolo:
Consulti multidisciplinari nella diagnosi e cura dei tumori: dalla teoria alla cura personalizzata.
Collegiale "Onco-Ematologica" I Edizione-Corso 2 di prossima programmazione

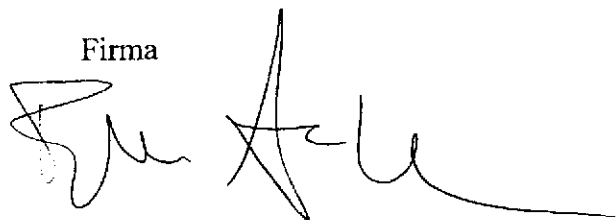
dichiaro

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,

02.09.2014

Firma



d

ASL8

PG/2014/ 0103552 del 04/09/2014 ore 12,20

Mittente : ANGELUCCI EMANUELE

Assegnatario : Area Formazione

Classifica : 1. Fascicolo 200 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 Anna Angela Di Tucci Docente del Corso Residenziale Interattivo dal titolo:
Consulti multidisciplinari nella diagnosi e cura dei tumori: dalla teoria alla cura personalizzata.
Collegiale "Onco-Ematologica" I edizione corso 2 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,

02/08/2014

Firma



ASL8

PG/2014/ 0103548 del 04/09/2014 ore 12,17

Mittente DI TUCCI ANNA ANGELA

Assegnatario Area Formazione

Classifica : 1 Fascicolo : 200 del 2014

