

Allegato "D"

Approvazione Progetto Formativo Aziendale "LA MALATTIA CELIACA NEL BAMBINO E NUOVI CRITERI ESPGHAN"

Il presente allegato è composto
di n. 2 fogli, di n. 2 pagine
IL RESPONSABILE DELL' AREA FORMAZIONE
Dott. Irene Picciau



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 1689 DEL 24 NOV. 2014

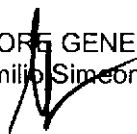
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Sergio Sals)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Ugo Storelli)



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 Dr. Mauro Congia Responsabile della S.S. di Gastroenterologia e Autoimmunità della S.C. Clinica Pediatrica, Talassemie e Altre Malattie Rare, committente del Corso dal titolo: "LA MALATTIA CELIACA NEL BAMBINO E NUOVI CRITERI ESPGHAN" di prossima programmazione,

1) **indico quali docenti dell'attività formativa in questione**

i Dr. Carlo Massidda Medico Endoscopista dipendente ASL8

Sandra Orrù Medico Anatomo Patologo dipendente ASL8

Ciro Dolci Medico Pediatra e Allergologo dipendente ASL8

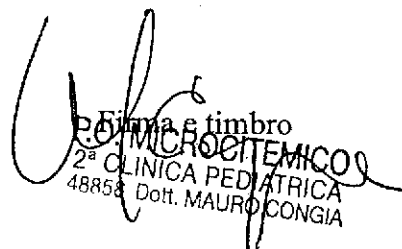
Lucia Cicotto Coordinatore tecnico di laboratorio dipendente ASL8

Enrico Schirru Biologo dipendente Università degli Studi di Cagliari

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, 06.10.2014



Firma e timbro
P. MICROCITEMICO
2^a CLINICA PEDIATRICA
48858 Dott. MAURO CONGIA

ASL8

PG/2014/ 0118670 del 10/10/2014 ore 12,21

Mittente CONGIA MAURO

Assegnatario Area Formazione

Classifica 1 Fascicolo 211 del 2014



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