

## Allegato "D"

Approvazione Progetto Formativo Aziendale

"Pediatric Basic Life Support Defibrillation"

Indicazione di scelta del docente e dichiarazione di assenza di conflitto di interessi

Il presente allegato è composto di n. 2 fogli, di n. 2 pagine.

IL RESPONSABILE DELL' AREA FORMAZIONE

ott. Ireneo Picciau

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

-N. 1734 DEL 27 NOV 2014

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO (Dott. Sergio Salis) IL DIRETTORE SANITARIO (Dott. Ugo Signellii)

IL DIRETTORE GENERALE (Dott. Em/lo/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 Giorgio Pia, Direttore del Dipartimento Emergenza Urgenza, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: "Pediatric Basic Life Support Defibrillation" di prossima programmazione,

1) indico quali docenti dell'attività formativa in questione

Edizione 1 del 12/11/2014: Lai Antonello, Marongiu Stefano, Chighini Giampaolo, Patti Sebastiano, Farci Marcella (eventuali sostituti: Ciuffi Francesco, Addis Francesca); Edizione. 2 del 09/12/2014: Carta Mariangela, Fontana Alessio, Podda Vinicio, Asproni Francesca Teresa, Oppes Giulio (eventuali sostituti: Angioni Maristella, Antonio Anedda)

di cui ho acquisito e stimato appositi curricula professionali (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,



Firma e timbro

2