ASLCagliari

Allegato "D"

Presa d'atto Evento Formativo Residenziale: "Percorso che conduce alla donazione degli organi: aspetti clinici, assistenziali, comunicativi e relazionali".

Il presente allegato è composto da n° 22 fogli di n° 22 pagine

IL RESPONSABILE AREA FORMAZIONE
Dott. Ireneo Picciau

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE
N. 24 DEL 14 GEN. 2015

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Sergio Salis)

I L DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Ugo Storelli)

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
(Dott.ssa Savina Ortu)

ASLCagliari

U. O. Direzione Sanitaria Ospedale Businco

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 proponente, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: "Percorso che conduce alla donazione degli organi: aspetti clinici, assistenziali, comunicativi e relazionali"

di prossima programmazione,

1) indico quale docente/codocente/sostituto dell'attività formativa in questione il

Dott.ssa Francesca Zorcolo

Dott.ssa Carla Onnis

Dott.ssa Tomasina Argiolas

Dott.ssa Gabriella Biffa

Dott.ssa Elena Bravi

Dott.ssa Anna Maria Guermani

Dott.ssa Elena Zidda

Dott. Roberto Littera

Dott.ssa Giada Giustolisi

Dott. Raffaele Potenza

Dott. Paolo Pettinao

Dott.ssa Elisa Dessy

Dott.ssa Linda Bennardi

Dott. Pietro Zoncheddu

ASL8
PG/2014/ 0133450 del 14/11/2014 ore 09,18
Mittente ADDIS MARIA TERESA
Assegnatario : Area Formazione
Classifica 1 Fascicolo 222 del 2014

Dott. Federico Genzano

Dott.ssa Alessia Fonsato

Dott.ssa Pietrina Ticca

Dott.ssa Fabrizia Salvago

Dott.ssa Rita Pilloni

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,

Firma e timbro

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

3

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 Paolo Pettinao nominato in qualità di Docente/Codocente per il Corso Residenziale Interattivo dal titolo: "Percorso che conduce alla donazione degli organi: aspetti clinici, assistenziali, comunicativi e relazionali" I Edizione 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.

☐ essendo dipendente di Pubblica Amministrazione, di aver informato l'azienda alla quale appartengo della docenza relativa al corso sopracitato e sono stato autorizzato dalla stessa a svolgere l'incarico.

Data, Cagliari 10/11/2014

Firma

ASL8
Prot. 2014/135125 del 18/11/2014 ore 14,22
Mitt.: VARI FORNITORI
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 222 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

ASL Cagliari
Direzione Generale
Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale
Area Formazione

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 Raffaele Poienza nominato in qualità di Docente/Codocente per il Corso residenziale interattivo dal titolo: "Percorso che conduce alla donazione degli organi: aspetti clinici, assistenziali, comunicativi e relazionali" I Edizione 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.

☒ essendo dipendente di Pubblica Amministrazione, di aver informato l'azienda alla quale appartengo della docenza relativa al corso sopracitato e sono stato autorizzato dalla stessa a svolgere l'incarico.

Data, 15/10/2014

Firma

5

Sede Operativa Area Formazione
via Caravaggio, snc c/o CRFP
Mulinu Becciu - Cagliari
Fax 0706093202
Tel. 0706093800-6861
E-mail: formazione@asl8cagliari.it

ASL8
Prot. 2014/135125 del 18/11/2014 ore 14,22
Mitt.: VARI FORNITORI
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 222 del 2014

ASLCagliari

Direzione Generale
Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale
Area Formazione

Dichiarazione

Accettazione incarico di Docente/Codocente/Sostituto 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 Fabrizia Salvago nominato in qualità di Docente/Codocente/Sostituto per il Corso Residenziale Interattivo dal titolo: "Percorso che conduce alla donazione degli organi: aspetti clinici, assistenziali, comunicativi e relazionali" I Edizione 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.

☒ essendo dipendente di Pubblica Amministrazione, di aver informato l'azienda alla quale appartengo della docenza relativa al corso sopracitato e sono stato autorizzato dalla stessa a svolgere l'incarico.

Data, 23/10/2014

Firma

6

Sede Operativa Area Formazione
via Caravaggio, snc c/o CRFP
Mulinu Becciu - Cagliari
Fax 0706093202
Tel. 0706093800-6861
E-mail: formazione@asl8cagliari.it

ASL8
Prot. 2014/135125 del 18/11/2014 ore 14.22
Mitt.: VARI FORNITORI
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 222 del 2014

ASLCagliari

Direzione Generale
Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale
Area Formazione

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 Anna Guermani nominato in qualità di Docente/Codocente/Sostituto per il Corso Residenziale Interattivo dal titolo: "Percorso che conduce alla donazione degli organi: aspetti clinici, assistenziali, comunicativi e relazionali" I Edizione 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.

☐ essendo dipendente di Pubblica Amministrazione, di aver informato l'azienda alla quale appartengo della docenza relativa al corso sopracitato e sono stato autorizzato dalla stessa a svolgere l'incarico.

Data, 11 XI 14

Firma

ASL8
PG/2014/ 0132871 del 13/11/2014 ore 10,23
Mittente : GUERMANI ANNA
Assegnatario Area Formazione
Classifica : 1 Fascicolo : 222 del 2014

U.O.A. ANESTESIA E RIAN. 9
Dirigente Medico 1 Liv.
Dr.ssa Anna GUERMANI

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

-NOV-2014 10:13 Da: A: 0706096876 P.2/4

ASLCagliari

Direzione Generale
Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale
Area Formazione

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 Linda Bennardi nominato in qualità di Docente/Codocente per il Corso Residenziale Interattivo dal titolo: "Percorso che conduce alla donazione degli organi: aspetti clinici, assistenziali, comunicativi e relazionali" I Edizione 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.

☐ essendo dipendente di Pubblica Amministrazione, di aver informato l'azienda alla quale appartengo della docenza relativa al corso sopracitato e sono stato autorizzato dalla stessa a svolgere l'incarico.

Data, 11-11-2014

Firma

8

Sede Operativa Area Formazione
via Caravaggio, snc c/o CRFP
Mulinu Becciu - Cagliari
Fax 0706093202
Tel. 0706093800-6861
E-mail: formazione@asl8cagliari.it

ASL8
Prot. 2014/133454 del 14/11/2014 ore 09,21
Mitt.: BENNARDI LINDA
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 222 del 2014

ASLCagliari

Direzione Generale
Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale
Area Formazione

Dichiarazione

Accettazione incarico di Docente/Codocente/Sostituto 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 Rita Pilloni nominato in qualità di Docente/Codocente/Sostituto per il Corso Residenziale Interattivo dal titolo: "Percorso che conduce alla donazione degli organi: aspetti clinici, assistenziali, comunicativi e relazionali" 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.

☒ essendo dipendente di Pubblica Amministrazione, di aver informato l'azienda alla quale appartengo della docenza relativa al corso sopracitato e sono stato autorizzato dalla stessa a svolgere l'incarico.

Data,
25/11/2014

Firma

ASL8
Prot. 2014/139634 del 01/12/2014 ore 10,47
Mitt.: PILLONI RITA
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 233 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

ASLCagliari

Direzione Generale
Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale
Area Formazione

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 Alessia Fonsato nominato in qualità di Docente/Codocente per il Corso Residenziale Interattivo dal titolo: "Percorso che conduce alla donazione degli organi: aspetti clinici, assistenziali, comunicativi e relazionali" I Edizione 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.

☒ essendo dipendente di Pubblica Amministrazione, di aver informato l'azienda alla quale appartengo della docenza relativa al corso sopracitato e sono stato autorizzato dalla stessa a svolgere l'incarico.

Data, 24/10/2014

Firma Alessia Fonsato

10

ASL8
Prot. 2014/135125 del 18/11/2014 ore 14,22
Mitt.: VARI FORNITORI
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Faso.: 222 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

ASLCagliari

Direzione Generale
Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale
Area Formazione

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 Gabriella Biffa nominato in qualità di Docente/Codocente/Sostituto per il Corso residenziale interattivo dal titolo: "Percorso che conduce alla donazione degli organi: aspetti clinici, assistenziali, comunicativi e relazionali" 1 Edizione 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.

☒ essendo dipendente di Pubblica Amministrazione, di aver informato l'azienda alla quale appartengo della docenza relativa al corso sopracitato e sono stato autorizzato dalla stessa a svolgere l'incarico.

Data, 5 novembre 2014

Firma Gabriella Biffa

Sede Operativa Area Formazione
via Caravaggio, snc c/o CRFP
Mulinu Becciu - Cagliari
Fax 0706093202
Tel. 0706093800-6861
E-mail: formazione@asl8cagliari.it

ASL8
Prot. 2014/135125 del 18/11/2014 ore 14:22
Mitt.: VARI FORNITORI
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 222 del 2014

ASLCagliari

Direzione Generale
Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale
Area Formazione

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 Federico Genzano nominato in qualità di Docente/Codocente per il Corso Residenziale interattivo dal titolo: "Percorso che conduce alla donazione degli organi: aspetti clinici, assistenziali, comunicativi e relazionali" I Edizione 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.

☐ essendo dipendente di Pubblica Amministrazione, di aver informato l'azienda alla quale appartengo della docenza relativa al corso sopracitato e sono stato autorizzato dalla stessa a svolgere l'incarico.

Data, 27 ottobre 2014

Firma Federico Genzano

12

ASL8
Prot. 2014/135125 del 18/11/2014 ore 14,22
Mitt.: VARI FORNITORI
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 222 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

ASLCagliari

Direzione Generale
Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale
Area Formazione

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 Carla Onnis nominato in qualità di Docente/Codocente per il Corso residenziale interattivo dal titolo: "Percorso che conduce alla donazione degli organi: aspetti clinici, assistenziali, comunicativi e relazionali" I Edizione 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.

(N) essendo dipendente di Pubblica Amministrazione, di aver informato l'azienda alla quale appartengo della docenza relativa al corso sopracitato e sono stato autorizzato dalla stessa a svolgere l'incarico.

Data, 13/10/2014

Firma Carla Onnis

13

ASL8
Prot. 2014/135125 del 18/11/2014 ore 14.22
Mitt.: VARI FORNITORI
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 222 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

ASLCagliari

Direzione Generale
Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale
Area Formazione

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 Roberto Littera nominato in qualità di Docente/Codocente per il Corso residenziale interattiavo dal titolo: "Percorso che conduce alla donazione degli organi: aspetti clinici, assistenziali, comunicativi e relazionali" I Edizione 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.

☑ essendo dipendente di Pubblica Amministrazione, di aver informato l'azienda alla quale appartengo della docenza relativa al corso sopracitato e sono stato autorizzato dalla stessa a svolgere l'incarico.

Data, 10/10/14

Firma

14

ASL8
Prot. 2014/135125 del 18/11/2014 ore 14.22
Mitt.: VARI FORNITORI
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 222 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

ASLCagliari

Direzione Generale
Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale
Area Formazione

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 Giada Maria Giustolisi nominato in qualità di Docente/Codocente per il corso residenziale interattivo dal titolo: "Percorso che conduce alla donazione degli organi: aspetti clinici, assistenziali, comunicativi e relazionali" I Edizione 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.

☒ essendo dipendente di Pubblica Amministrazione, di aver informato l'azienda alla quale appartengo della docenza relativa al corso sopracitato e sono stato autorizzato dalla stessa a svolgere l'incarico.

Data,
13.10.2014

Firma

15

ASL8
Prot. 2014/135125 del 18/11/2014 ore 14,22
Mitt.: VARI FORNITORI
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 222 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

ASLCagliari

Direzione Generale
Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale
Area Formazione

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 Elena Bravi nominato in qualità di Docente/Codocente/Sostituto per il Corso residenziale interattivo dal titolo: "Percorso che conduce alla donazione degli organi: aspetti clinici, assistenziali, comunicativi e relazionali" I Edizione 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..

☒ essendo dipendente di Pubblica Amministrazione, di aver informato l'azienda alla quale appartengo della docenza relativa al corso sopracitato e sono stato autorizzato dalla stessa a svolgere l'incarico.

Data, 28/10/2014

Firma

16

ASL8
Prot 2014/135125 del 18/11/2014 ore 14,22
Mitt.: VARI FORNITORI
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 222 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

ASLCagliari

Direzione Generale
Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale
Area Formazione

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 Pietro Zoncheddu nominato in qualità di Docente/Codocente per il Corso Residenziale Interattivo dal titolo: "Percorso che conduce alla donazione degli organi: aspetti clinici, assistenziali, comunicativi e relazionali" I Edizione 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.

X☐ essendo dipendente di Pubblica Amministrazione, di aver informato l'azienda alla quale appartengo della docenza relativa al corso sopracitato e sono stato autorizzato dalla stessa a svolgere l'incarico.

Data, 17.10.2014

Firma

Pietro Zoncheddu

17

ASL8
Prot. 2014/135125 del 18/11/2014 ore 14,22
Mitt.: VARI FORNITORI
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 222 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

ASLCagliari

Direzione Generale
Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale
Area Formazione

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 Elisa Dessy nominato in qualità di Docente/Codocente per il Corso residenziale interattivo dal titolo: "Percorso che conduce alla donazione degli organi: aspetti clinici, assistenziali, comunicativi e relazionali" I Edizione 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

☐ essendo dipendente di Pubblica Amministrazione, di aver informato l'azienda alla quale appartengo della docenza relativa al corso sopracitato e sono stato autorizzato dalla stessa a svolgere l'incarico.

Data, 27/10/2014

Firma

18

ASL8
Prot 2014/135125 del 18/11/2014 ore 14,22
Mitt.: VARI FORNITORI
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 222 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

ASLCagliari

Direzione Generale
Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale
Area Formazione

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 Tomasina Argiolas nominato in qualità di Docente/Codocente per il Corso Residenziale Interattivo dal titolo: "Percorso che conduce alla donazione degli organi: aspetti clinici, assistenziali, comunicativi e relazionali" I Edizione 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.

☒ essendo dipendente di Pubblica Amministrazione, di aver informato l'azienda alla quale appartengo della docenza relativa al corso sopracitato e sono stato autorizzato dalla stessa a svolgere l'incarico.

Data, 28/10/2014

Firma

Tomasina Argiolas

19

ASL8
Prot. 2014/135125 del 18/11/2014 ore 14,22
Mitt.: VARI FORNITORI
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 222 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

14-NOV-2014 11:24 Da:DIREZIONE SANITARIA 070530814 A:070521350 P.2/3

ASLCagliari

Direzione Generale
Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale
Area Formazione

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 Francesca Zorcolo nominato in qualità di Docente/Codocente per il Corso residenziale interattivo dal titolo: "Percorso che conduce alla donazione degli organi: aspetti clinici, assistenziali, comunicativi e relazionali" I Edizione 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.

☒ essendo dipendente di Pubblica Amministrazione, di aver informato l'azienda alla quale appartengo della docenza relativa al corso sopracitato e sono stato autorizzato dalla stessa a svolgere l'incarico.

Data,
13/10/2014

Firma
Francesca Zorcolo

20

ASL8
Prot. 2014/135125 del 18/11/2014 ore 14,22
Mitt.: VARI FORNITORI
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 222 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

ASLCagliari

Direzione Generale
Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale
Area Formazione

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 Elena Zidda nominato in qualità di Docente/Codocente/Sostituto per il Corso Residenziale Interattivo dal titolo: "Percorso che conduce alla donazione degli organi: aspetti clinici, assistenziali, comunicativi e relazionali" I Edizione 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.

☐ essendo dipendente di Pubblica Amministrazione, di aver informato l'azienda alla quale appartengo della docenza relativa al corso sopracitato e sono stato autorizzato dalla stessa a svolgere l'incarico.

Data, 29/10/14

Firma

Elena Zidda

21

ASL8
PG/2014/ 0128435 del 04/11/2014 ore 10,07
Mittente ZIDDA ELENA
Assegnatario Area Formazione
Classifica 1 Fascicolo : 222 del 2014

Sede Operativa Area Formazione
via Caravaggio, anc c/o CRFP
Mulinu Becciu - Cagliari
Fax 0706093202
Tel. 0706093800-6861
E-mail: formazione@asl8cagliari.it

ASLCagliari

Direzione Generale
Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale
Area Formazione

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 Pietrina Ticca nominato in qualità di Docente/Codocente per il Corso residenziale interattivo dal titolo: "Percorso che conduce alla donazione degli organi: aspetti clinici, assistenziali, comunicativi e relazionali" I Edizione 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.

☒ essendo dipendente di Pubblica Amministrazione, di aver informato l'azienda alla quale appartengo della docenza relativa al corso sopracitato e sono stato autorizzato dalla stessa a svolgere l'incarico.

Data, 27-10-2014

Firma

Pietrina Ticca

22

ASLB
Prot. 2014/135125 del 18/11/2014 ore 14,22
Mitt.: VARI FORNITORI
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 222 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