

## Allegato "C"

Approvazione Progetto Formativo Aziendale:  
**"Previsioni LR n. 23/2014 per lo scorporo dei P.O. Microcitemico e Businco e impatto sull'azienda: Metodologia e criteri per la formazione di un progetto di scorporo e trasferimento all'AO Brotzu dei predetti ospedali".**

Il presente allegato è composto di n. 3 fogli,  
di n. 3 pagine.

IL RESPONSABILE AREA FORMAZIONE

Dott. Ireneo Picciau



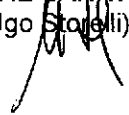
ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 147 DEL 3 FEB. 2015

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott. Sergio Salis)



IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott. Ugo Storelli)



IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
(Dott.ssa Savina Ortu)



## 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 dott.ssa Savina Ortu, Commissario Straordinario dell'Azienda 8 di Cagliari, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: "Previsioni LR n. 23/2014 per lo scorporo dei P.O. Microcitemico e Businco e impatto sull'azienda: Metodologia e criteri per la formazione di un progetto di scorporo e trasferimento all'AO Brotzu dei predetti ospedali" di prossima programmazione,

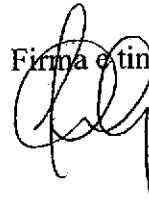
### 1) **indico quale docente dell'attività formativa in questione**

il Sig./Dr. Luigi Bartolomeo di cui ho acquisito e stimato apposito curriculum professionale 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, 30/1/2015

Firma e timbro



ASL8  
Prot. 2015/12606 del 02/02/2015 ore 12,03  
Mitt.: ORTU SAVINA  
Ass.: Area Formazione  
Class. 1. Fasc.: 107 del 2015



## Dichiarazione

**Accettazione incarico di Docente  
e assenza di conflitti d'interesse**

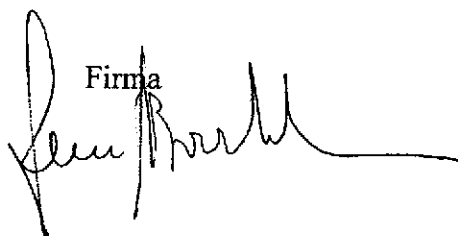
(ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, indicante la consapevolezza delle sanzioni penali per il caso di dichiarazioni mendaci)

Io sottoscritto Luigi Bartolomeo nominato in qualità di Docente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: **Previsioni LR n. 23/2014 per lo scorporo dei P.O. Microcitemico e Businco e impatto sull'azienda: Metodologia e criteri per la formazione di un progetto di scorporo e trasferimento all'AO Brotzu dei predetti ospedali 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, 30/1/2015

Firma  


ASL8  
Prot. 2015/12617 del 02/02/2015 ore 12:07  
Mitt. BARTOLOMEO LUIGI

Ass. Area Formazione  
Class. : 1. Fasc. : 107 del 2015

