

Allegato "D"

260

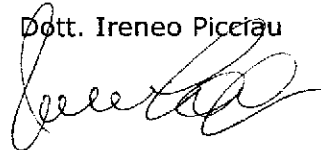
16 MAR. 2015

Approvazione Progetto Formativo Aziendale: **"Posta Elettronica Aziendale".**

Il presente allegato è composto di n.7...fogli,
di n.7... pagine.

IL RESPONSABILE AREA FORMAZIONE

Dott. Ireneo Picciau



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 Marco Galisai Responsabile/Direttore della Struttura

Sistemi Informativi e Tecnologie Informatiche ,

committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: Posta Elettronica Aziendale
di prossima programmazione,

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

il Sig. Marco Piras, Dr. Gianfranco Fadda, Ing. Luigi Serra, Dr. Serafino Anedda. Dr.. Mauro Gaviano 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. 4

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, 09/02/2015



ASL8
NP. 2015/6511 del 19/02/2015 ore 11:13
Mitt.: Sistemi Informativi e Tecnologie ...
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 107 del 2015



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 _____ Serafino Anedda _____ Docente del

Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

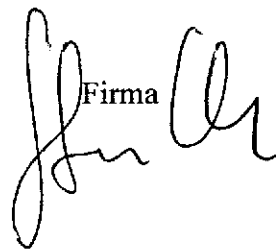
Posta Elettronica Aziendale

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, 09/02/2015

Firma 



ASL8
NP. 2015/6511 del 19/02/2015 ore 11,13
Mitt.: Sistemi Informativi e Tecnologie ...
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 107 del 2015



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 _____ Marco Piras _____ Docente del Corso/Percorso

Formativo/Seminario dal titolo:

Posta Elettronica Aziendale

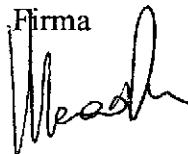
di prossima programmazione

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, 09/02/2015

Firma



ASL8

NP.2015/6511 del 19/02/2015 ore 11,13
Mitt.: Sistemi Informativi e Tecnologie ...

Ass.: Area Formazione

Class.: 1. Fasc.: 107 del 2015



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 _____ Gianfranco Fadda _____ Docente del

Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

Posta Elettronica Aziendale _____

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, 09/02/2015

Firma




ASL8

NP. 2015/6511 del 19/02/2015 ore 11.13
Mitt.: Sistemi Informativi e Tecnologie ...

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



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 _____ Luigi Serra _____ Docente del Corso/Percorso

Formativo/Seminario dal titolo:

Posta Elettronica Aziendale _____

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, 09/02/2015

Firma



ASL8
NP 2015/6511 del 19/02/2015 ore 11,13
Mitt.: Sistemi Informativi e Tecnologie ...
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 107 del 2015



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

1/1

6

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 _____ Mauro Gaviano _____ Docente del

Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

___ Posta Elettronica Aziendale _____

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,

9.2.2015

Firma

Mauro Gaviano

ASL8
NP.2015/6511 del 19/02/2015 ore 11,13
Mitt.: Sistemi Informativi e Tecnologie ...
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 107 del 2015

