

313

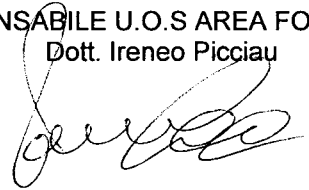
23 MAR. 2015

Allegato "D"

Approvazione Progetto Formativo Aziendale:
*"Corso base teorico-pratico per l'utilizzo
del protocollo Acudetox - NADA"*

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

IL RESPONSABILE U.O.S 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 MASSIMO DIANA nominato in qualità di Responsabile Scientifico per l'Evento Formativo dal titolo: "Corso base teorico-pratico per l'utilizzo del protocollo Acudetox-NADA" di prossima programmazione

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

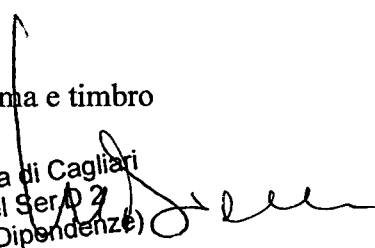
il Dr. DAVID LEONARD BLOW

di cui ho acquisito e stimato apposito curriculum professionale nel sito aziendale e valutato il preventivo di spesa (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.

 **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, *11.02.2015*

Firma e timbro


Azienda Sanitaria di Cagliari
Il Direttore del Ser.D 2
(Servizio per le Dipendenze)
Dott. Massimo Diana

ASL8
Prot. 2015/24240 del 02/03/2015 ore 09,42
Mitt.: DIANA MASSIMO
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 155 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)

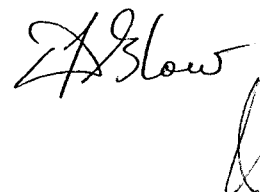
Io sottoscritto **DAVID LEONARD BLOW** nominato in qualità di Docente per l'Evento Formativo dal titolo: "Corso base teorico-pratico per l'utilizzo del protocollo Acudetox-NADA" di prossima programmazione

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, 20/2/2015

Firma



ASL8
Prot. 2015/24242 del 02/03/2015 ore 09.43
Mitt.: BLOW DAVID

Ass.: Area Formazione

Class.: 1. Fasc.: 155 del 2015

