

Allegato "D"

314

23 MAR. 2015

Preso d'atto Progetto Formativo Aziendale: **"Lavorare in equipe valore e risorsa".**

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 EFISIO DEFRAIA Responsabile/Direttore della Struttura proponente, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

“LAVORARE IN EQUIPE: VALORE E RISORSA”

di prossima programmazione,

1) indico quale docente dell'attività formativa in questione

la **Dottoressa Luciana Murru**

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, 04/11/2014

ASL8

PG/2014/ 0129769 del 06/11/2014 ore 10,22

Mittente : DEFRAIA EFISIO

Assegnatario : Area Formazione

Classifica : 1. Fascicolo : 222 del 2014



Firma e timbro
A.S.L. CA - P.O. "A. BUSINCO"
DAY HOSPITAL
S.C. ONCOLOGIA MEDICA
Dir.: Dott. Efisio Defraia

2

1/1

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 Murru Luciana nominato in qualità di Docente per il Corso residenziale interattivo dal titolo: Lavorare in equipe: valore e risorsa

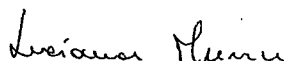
dichiaro

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.

V 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,
4 novembre 2014

Firma



ASL8

PG/2014/ 0147667 del 17/12/2014 ore 11,57

Mittente : MURRU LUCIANA

Assegnatario : Area Formazione

Classifica : 1. Fascicolo : 233 del 2014

