ASLCagliari

1062

Allegato "D"

-7 OTT. 2015

Approvazione Progetto Formativo Aziendale:
"L'utilizzo della metodica CGH-Array nella diagnostica prenatale e postnatale".

Il presente allegato è composto da n° 4 fogli di n° 4 pagine

IL RESPONSABILE U.O.S. AREA FORMAZIONE
Dott.Ireneo Picciau

Indicazione di scelta del Docente o Codocente 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 **CARLO CARCASSI** Responsabile/Direttore della Struttura **GENETICA MEDICA** , committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: "*L'utilizzo della metodica CGH-Array nella diagnostica prenatale e postnatale*"di prossima programmazione,

1) indico quali docenti/codocenti dell'attività formativa in questione

i Sigg.

- Dr. MATTIA GENTILE;
- Dr MARCO FICHERA

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.

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, 22/07/2015

Firma e timbro

ASL N.8 P.O. "R. BINAGHI" CAGLIARI
GENETICA MEDICA
Prof. Carlo Carcassi
Matricola N. 5556

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 DR. MARCO FICHERA nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:
"L'UTILIZZO DELLA METODICA CGH ARRAY NELLA DIAGNOSTICA PRENATALE E POSTNATALE"

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, 27.07.2015

Firma

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 DR. MATTIA GENTILE nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:
"L'UTILIZZO DELLA METODICA CGH ARRAY NELLA DIAGNOSTICA PRENATALE E POSTNATALE"

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, 27.07.2015

Firma