

Allegato "D"

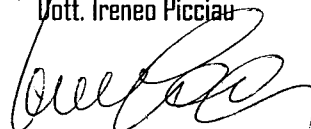
Approvazione Progetto Formativo Aziendale "Costruire una Comunità di Pratica Riflessiva"

Il presente allegato è composto

di n. 4 fogli, di n. 4 pagine

IL RESPONSABILE DELL' AREA FORMAZIONE

Dott. Ireneo Picciau



ALLEGATO ALLA DETERMINA

N. 633 DEL 10 GIU. 2015

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 Luciano carboni Responsabile/Direttore della Struttura Servizio di Diabetologia ,
committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: Costruire una comunità di pratica
riflessiva

di prossima programmazione,

1) indico quale docente/codocente dell'attività formativa in questione

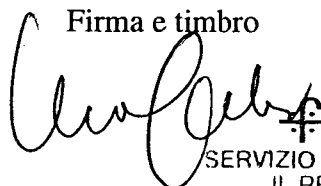
La Dr.ssa Maria Barbara Spanu e la Dr.ssa Anna Masala


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, 17.3.2015

Firma e timbro



 ASL Cagliari
P.O. SS. Trinità - Cagliari
SERVIZIO DI DIABETOLOGIA
IL RESPONSABILE
Dr. Luciano Carboni Matr. 47784

ASL8
Prot. 2015/33587 del 24/03/2015 ore 12,59
Mitt.: CARBONI LUCIANO

Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 155 del 2015



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)

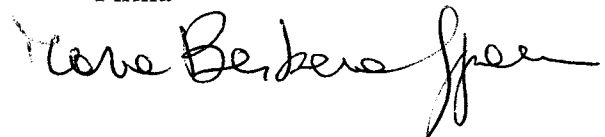
Io sottoscritto Maria Barbara Spanu nominato in qualità di Docente/Codocente per
l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: Costruire una comunità di pratica riflessiva
di prossima programmazione

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, 15/03/2015

Firma



ASLB
Prot. 2015/33590 del 24/03/2015 ore 13,00
Mitt.: SPANU MARIA BARBARA
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 155 del 2015



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 Anna Masala nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso
Formativo/Seminario dal titolo: Costruire una comunità di pratica riflessiva
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, 16/03/2015

Firma



4

ASL8

Prot. 2015/33591 del 24/03/2015 ore 13.01
Mitt.: MASALA ANNA

Ass.: Area Formazione

Class.: 1. Fasc.: 155 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

4