

Allegato "D"

Approvazione Progetto Formativo Aziendale: "Cantieri e rischio infettivo: strategie della ASL di Cagliari".

Il presente allegato è composto di n. ¹⁷ fogli,
di n. ¹⁷ pagine.

IL RESPONSABILE AREA FORMAZIONE

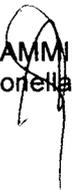
Dott. Ireneo Picciau



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 1468 DEL 21 DIC. 2015

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott.ssa Antonella Carreras)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Pier Paolo Pani)



IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
(Dott.ssa Savina Ortu)





U. O.C. pianificazione e Controllo Strategico, Qualità e Risk Management

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 Dr.ssa Giovanna Rossi Responsabile ff della Struttura Pianificazione e Controllo Strategico, Qualità e Risk Management, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: "Cantieri e rischio infettivo: strategie della ASL di Cagliari" di prossima programmazione,

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

- Dott. Giorgio Marraccini, Direttore S.C. SPreSAL ASL Cagliari
- Dott.ssa Anna Maria Ruda, Direttore Sanitario ff P.O. Marino
- Dott. Goffredo Angioni, Spec. Malattie Infettive, S.C. Malattie Infettive P.O. SS.Trinità
- Ing. Massimo Masia, Resp. S.C. Patrimonio e Servizi Tecnici
- Dott.ssa M. Teresa Orano, Direttore Sanitario P.O. Binaghi e Direttore Sanitario ff P.O.SS.Trinità
- Dott. Antonio Dore, Spec. Medicina del Lavoro, S.C. SPreSAL
- Ing. Valerio Vargiu, Resp. SSD Servizio Sicurezza
- Dott. Aldo Monni, Resp. SSD Funzioni connesse alle autorizzazioni e accreditamento degli erogatori sanitari e socio-sanitari
- Dott. Paolo Castaldi, Resp. S.C. Rianimazione e medicina iperbarica, P.O. Marino
- Dott. Corrado Gromo, Spec. Chirurgia e Endoscopia, S.C. Chirurgia, P.O. S.Marcellino
- Dott.ssa Adriana Vacca, Spec. Ematologia e Immunologia, CTMO, P.O. Binaghi

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.

Selargius, 5.11.2015

Firma e timbro
U.O.C. Pianificazione e Controllo Strategico,
Qualità e Risk Management
Il Responsabile

Giovanna Rossi



U.O.C. Pianificazione e Controllo Strategico, Qualità e Risk Management

**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 Dr.ssa Giovanna Rossi Responsabile ff della Struttura della Struttura Pianificazione e Controllo Strategico, Qualità e Risk Management, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: "Cantieri e rischio infettivo: strategie della ASL di Cagliari" di prossima programmazione,

1) indico quali docenti dell'attività formativa in questione

- Prof. Marco Schintu,
Dipartimento di Sanità Pubblica Medicina Clinica e Molecolare (Università di Cagliari)
- Dott.ssa Valentina Coroneo,
Laboratorio di Igiene Ambientale - Dipartimento di Sanità Pubblica Medicina Clinica e Molecolare (Università di Cagliari)
- Ing. Matteo Schinardi,
Tecnico del settore aeraulico, affiliato A.I.I.S.A. (Associazione Italiana Igienisti Sistemi Aeraulici)

di cui ho acquisito e stimato il curriculum professionale nel sito aziendale 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. Detta scelta non determina costi per l'Azienda in quanto la docenza sarà svolta a titolo gratuito.

- 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.**

Selargius, 5.11.2015

Firma e timbro

U.O.C. Pianificazione e Controllo Strategico,
Qualità e Risk Management
"Responsabile

Giovanna Rossi



U.O.C. Pianificazione e Controllo Strategico, Qualità e Risk Management

**Auto indicazione di scelta come 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 Dr. Giovanna Rossi Responsabile ff della Struttura della Struttura Pianificazione e Controllo Strategico, Qualità e Risk Management, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: "Cantieri e rischio infettivo: strategie della ASL di Cagliari" di prossima programmazione,

1) indico me stesso quale docente dell'attività formativa in questione

valutando che questa sia una scelta tra le più adeguate fra quelle possibili sul piano scientifico, didattico e in termini di congruità tra prestazioni offerte e costi, nel rispetto delle Linee Guida Regionali recepite da questa Azienda con deliberazione n°139 del 30.01.2013.

2) Dichiaro, inoltre, 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 auto indicazione di scelta non sussistono da parte mia conflitti di interesse, in quanto l'incarico verrà svolto in orario di servizio ed a titolo gratuito.

Selargius, 5.11.2015

Firma e timbro

U.O.C. Pianificazione e Controllo Strategico,
Qualità e Risk Management
Il Responsabile

Giovanna Rossi

h



U. O.C. Pianificazione e Controllo Strategico, Qualità e Risk Management

**Indicazione di scelta del tutor
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 Dr.ssa Giovanna Rossi Responsabile ff della Struttura Pianificazione e Controllo Strategico, Qualità e Risk Management, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: "Cantieri e rischio infettivo: strategie della ASL di Cagliari" di prossima programmazione,

1) indico quale Tutor dell'attività formativa in questione

il Sig. Stefano Scanu

di cui ho acquisito e stimato apposito curriculum professionale nel sito aziendale 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.**

Selargius, 5.11.2015

Firma e timbro

U.O.C. Pianificazione e Controllo Strategico,
Qualità e Risk Management
Il Responsabile

Giovanna Rossi

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 Dott. Goffredo Angioni

nominato in qualità di Docente per l'Evento Formativo dal titolo: "Cantieri e rischi infettivo: strategie della ASL di Cagliari"

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, 05.11.2015

Firma



ASL8
Prot. 2015/121191 del 09/11/2015 ore 11,08
Mitt.: ANGIONI GOFFREDO

Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 252 del 2015





Direzione Generale
Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale
Area Formazione

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 Dott. Paolo Castaldi

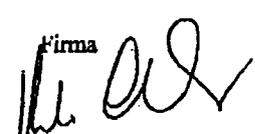
nominato in qualità di Docente per l'Evento Formativo dal titolo: "Cantieri e rischi infettivo: strategie della ASL di Cagliari" di prossima programmazione

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.

Selargius, 12.11.2015

Firma


CAGLIARI - U.S.L. N. 8 - CAGLIARI
P.O. OSPEDALE MARINO
Servizio ANESTESIA RIANIMAZIONE
• MEDICINA IPERBARICA
PRIMARIO: Dott. Paolo Castaldi

Sede Postale Area Formazione
ASL 8 Cagliari
Via Piero della Francesca, 1
09047 Selargius
P.I. 02261430928
www.asl8cagliari.it

Sede Operativa Area Formazione
via Canavaggio, snc c/o CRFP
Mullinu Beolu - Cagliari
Fax 0706093202
Tel. 0706093800-6861
E-mail: formazione@asl8cagliari.it

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 Dott. Antonio Dore

nominato in qualità di Docente per l'Evento Formativo dal titolo: "Cantieri e rischi infettivo: strategie della ASL di Cagliari" 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.

Selargius, 9.11.2015

Firma





ASL8

Prot. 2015/124703 del 17/11/2015 ore 13.07
Mitt.: DORE ANTONIO

Ass.: Area Formazione

Class.: 1. Fasc.: 252 del 2015





Direzione Generale
Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale
Area Formazione

ASL8
Prot. 2015/121583 del 10/11/2015 ore 08,12
Mitt.: GROMO CORRADO

Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 252 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 Dott. CORRADO GROMO

nominato in qualità di Docente per l'Evento Formativo dal titolo: "Cantieri e rischi infettivo:

strategie della ASL di Cagliari"

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, 09/11/2015

[Firma]
Firma
G. Corrado Gromo
0706093202
0706093800



Direzione Generale
Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale
Area Formazione

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 Ing. Massimo Masia

nominato in qualità di Docente per l'Evento Formativo dal titolo: "Cantieri e rischi infettivo: strategie della ASL di Cagliari" 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.

Selargius, 5.11.2015

Firma

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



Direzione Generale
Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale
Area Formazione

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)

ASL Cagliari
Dipartimento Acquisti Servizi Sanitari
SSD Accreditamento Strutture
Sanitarie e Socio-Sanitarie
Il Responsabile Dott. Aldo Monni

Io sottoscritto Dott. _____

nominato in qualità di Docente per l'Evento Formativo dal titolo: "Cantieri e rischi infettivo:
strategie della ASL di Cagliari"
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, 05/11/2015

Firma

ASL Cagliari
Dipartimento Acquisti Servizi Sanitari
SSD Accreditamento Strutture
Sanitarie e Socio-Sanitarie
Il Responsabile Dott. Aldo Monni

11/12/2015 09:40 5808

#0252 P.001/001



Direzione Generale
Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale
Area Formazione

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 Dott.ssa Maria Teresa Orano

nominato in qualità di Docente per l'Evento Formativo dal titolo: "Cantieri e rischi infettivo: strategie della ASL di Cagliari" 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.

Sclargius, 10.11.2015

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Maria Teresa Orano", written over a horizontal line.

ASLB

Prot. 2015/125400 del 10/11/2015 ore 16,57
Mitt.: ORANO MARIA TERESA

Ass.: Area Formazione

Class.: 1. Fasc.: 252 del 2015





Direzione Generale
Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale
Area Formazione

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 Dott. Anna Maria Ruda nominato in qualità di Docente per l'Evento Formativo dal titolo: "Cantieri e rischi infettivo: strategie della ASL di Cagliari"

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 11//11/2015

Firma

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. 0706093800-8861
E-mail: formazione@asl8cagliari.it

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 Dott.ssa Adriana Vacca

nominato in qualità di Docente per l'Evento Formativo dal titolo: "Cantieri e rischi infettivo: strategie della ASL di Cagliari" 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.

Selargius, 11.11.2015

Firma



ASL8

Prot. 2015/123377 del 13/11/2015 ore 09,10
Mitt.: VACCA ADRIANA

Ass.: Area Formazione

Class.: 1. Fasc.: 252 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

14

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 Dott. Valentina Coroneo

nominato in qualità di Docente per l'Evento Formativo dal titolo: "Cantieri e rischi infettivo:
strategie della ASL di Cagliari"
di prossima programmazione

dichiaro

di accettare l'incarico in questione in qualità di docente a titolo gratuito, 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, 9-11-2015

Firma 

ASL8
Prot. 2015/121578 del 10/11/2015 ore 08,08
Mitt.: CORONEO VALENTINA
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 252 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

15

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 Dott. _Ing. Matteo Schinardi

nominato in qualità di Docente per l'Evento Formativo dal titolo: "Cantieri e rischi infettivo:
strategie della ASL di Cagliari"
di prossima programmazione

dichiaro

di accettare l'incarico in questione in qualità di docente a titolo gratuito, 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,

05/11/2015

Firma



ASL8
Prot. 2015/121186 del 09/11/2015 ore 11,06
Mitt.: SCHINARDI MATTEO
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 252 del 2015



ASL8
Prot. 2015/121297 del 09/11/2015 ore 12.37
Mitt.: SCHINTU MARCO DOTT.

Ass.: Area Formazione
Class.: 1 Fasc.: 252 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 Dott. MARCO SCHINTU

nominato in qualità di Docente per l'Evento Formativo dal titolo: "Cantieri e rischi infettivo:
strategie della ASL di Cagliari"

di prossima programmazione

dichiaro

di accettare l'incarico in questione in qualità di docente a titolo gratuito, 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,

06/11/2015

Firma


Prof. Marco Schintu