

Allegato "D"

262

16 MAR. 2016

Approvazione Progetto Formativo Aziendale:  
**"Accordo Stato Regioni del 21/12/2011 –  
Formazione Generale".**

Il presente allegato è composto di n. 9 fogli,  
di n. 9 pagine.

IL RESPONSABILE 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 Antonella Carreras Direttore Amministrativo dell'ASL Cagliari, committente del Corso Formativo dal titolo: *"Accordo stato Regioni del 21/12/2011 - Formazione Generale"* di prossima programmazione,

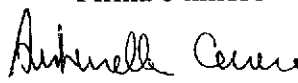
**1) indico quale Docente dell'attività formativa in questione**

L'Ing. Valerio Vargiu 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,            01/03/2016

Firma e timbro



ASL8  
NP. 2016/6548 del 08/03/2016 ore 17,43  
Mitt.: DIREZIONE AMMINISTRATIVA  
Ass.: Area Formazione  
Class.: 1. Fasc.: 80 del 2016



## 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 Valerio Vargiu Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione Aziendale - Servizio Sicurezza D.Lgs.81/2008 – dell'ASL Cagliari, committente del Corso Formativo dal titolo: **“Accordo stato Regioni del 21/12/2011 – Formazione Generale”** di prossima programmazione,

### 1) indico quale docente dell'attività formativa in questione

La dott.ssa Francesca Monni 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, 01/03/2016

Firma e timbro



l

ASLB  
NP. 2016/6549 del 08/03/2016 ore 17:46  
Mitt.: SERVIZIO SICUREZZA D.Leg.81/2008  
Ass.: Area Formazione  
Class.: 1. Fasc.: 80 del 2016



## 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 Valerio Vargiu Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione Aziendale - Servizio Sicurezza D.Lgs.81/2008 – dell'ASL Cagliari, committente del Corso Formativo dal titolo: *“Accordo stato Regioni del 21/12/2011 – Formazione Generale”* di prossima programmazione,

### 1) indico quale Tutor dell'attività formativa in questione

il dott. Massimo Cinus 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.**

Data, 01/03/2016

Firma e timbro

V. Vargiu



ASL8 -  
NP. 2016/6549 del 08/03/2016 ore 17.46  
Mitt.: SERVIZIO SICUREZZA D.Leg 81/2008  
Ass.: Area Formazione  
Class.: 1. Fasc.: 80 del 2016



## 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 Valerio Vargiu Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione Aziendale - Servizio Sicurezza D.Lgs.81/2008 – dell'ASL Cagliari, committente del Corso Formativo dal titolo: *“Accordo stato Regioni del 21/12/2011 – Formazione Generale”* di prossima programmazione,

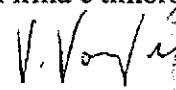

### 1) indico quale Tutor dell'attività formativa in questione

la dott.ssa Francesca Monni 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**.

Data, 01/03/2016

Firma e timbro

4

ASLB  
NP.2016/6549 del 08/03/2016 ore 17.46  
Mitt.: SERVIZIO SICUREZZA D.Leg.81/2008  
Ass.: Area Formazione  
Class.: 1. Fasc.: 80 del 2016



## 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)

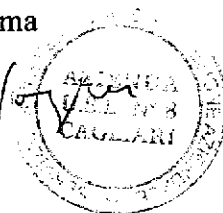
Io sottoscritto Vargiu Valerio nominato in qualità di Docente per il Percorso Formativo dal titolo:  
**"Accordo stato Regioni del 21/12/2011 – Formazione Generale"** di prossima programmazione

**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, 01/03/2016

Firma

V. Vargiu  


4

ASL8  
Prot. 2016/25076 del 08/03/2016 ore 17,49  
Mitt.: VARGIU VALERIO  
Ass.: Area Formazione  
Class.: 1. Fasc.: 80 del 2016



## 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 sottoscritta Francesca Monni nominato in qualità di Docente per il Percorso Formativo dal titolo:  
**"Accordo stato Regioni del 21/12/2011 – Formazione Generale"** 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, 01/03/2016

Firma



**ASL8**

Prot. 2016/25075 del 08/03/2016 ore 17,48  
Mitt.: MONNI FRANCESCA

Ass.: Area Formazione

Class.: 1. Fasc.: 80 del 2016



## Dichiarazione

### Accettazione incarico di Tutor 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 Francesca Monni nominato in qualità di Tutor per il Percorso Formativo dal titolo:  
***“Accordo stato Regioni del 21/12/2011 – Formazione Generale”*** 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, 01/03/2016

Firma



ASL8

Prot. 2016/25077 del 08/03/2016 ore 17,50  
Mitt.: MONNI FRANCESCA

Ass.: Area Formazione

Class.: 1. Fasc.: 80 del 2016





## Dichiarazione

**Accettazione incarico di Tutor 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 Massimo Cinus nominato in qualità di Tutor per il Percorso Formativo dal titolo:

**"Accordo stato Regioni del 21/12/2011 – Formazione Generale"** 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, 01/03/2016

Firma  
*Massimo Cinus*



ASL8  
Prot. 2016/25078 del 08/03/2016 ore 17,51  
Mitt.: CINUS MASSIMO  
Ass.: Area Formazione  
Class.: 1. Fasc.: 80 del 2016

