

Allegato "D"

Presa d'atto
Approvazione Seminari di Formazione nel Progetto
"Prevenzione Sardegna.it"
(periodo dal 03/03/2015 al 24/05/2015)

Il presente allegato è composto
di n. 4 fogli, di n. 4 pagine

IL RESPONSABILE DELL' AREA FORMAZIONE
Dott. Ireneo Picciau



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 527 DEL - 8 MAG. 2015

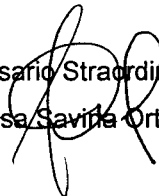
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott.ssa Antonella Carreras)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Pier Paolo Pani)



IL Commissario Straordinario
(Dott.ssa Savina Ortu)



2

**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 Massimo Diana Responsabile/Direttore della Struttura Servizio per le Dipendenze, Via Dei Valenzani, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: Prevenzione Sardegna.it scuole 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.

Data,

Firma e timbro

Azienda USL n° 8 - Cagliari
IL DIRETTORE DEL SERVIZIO
PER LE DIPENDENZE
Dr. Massimo Diana



ASL8

Prot. 2015/24632 del 02/03/2015 ore 12.26

Mitt.: DIANA MASSIMO

Ass.: Area Formazione

Class.: 1. Fasc.: 155 del 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 Massimo Diana Responsabile/Direttore della Struttura Servizio per le Dipendenze Via dei Valenzani, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: Prevenzione Sardegna.it scuole di prossima programmazione,

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

il Sig./Dr. Giovanni Biggio

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,

Firma e timbro
Azienda USL n° 8 Cagliari
IL DIRETTORE DEL SERVIZIO
PER LE DIPENDENZE
Dr. Massimo Diana

ASL8
Prot. 2015/24639 del 02/03/2015 ore 12,31
Mitt.: DIANA MASSIMO

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)

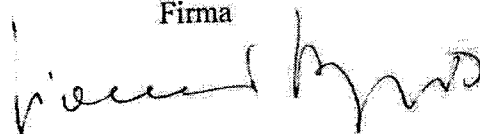
Io sottoscritto Giovanni Biggio nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: Il cervello e le sostanze d'abuso di prossima programmazione

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, 28/02/2015

Firma



ASL8
Prot. 2015/42051 del 16/04/2015 ore 09:13
Mitt: BIGGIO GIOVANNI
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 174 del 2015

