

## Allegato "C"

### Approvazione Progetto Formativo Aziendale: "Costruzione del Sistema di Gestione della Qualità nella Rete dei Laboratori".

Il presente allegato è composto di n. 7 fogli,  
di n. 7 pagine.

IL RESPONSABILE AREA FORMAZIONE

Dott. Ireneo Picciau



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 565 DEL 14 MAG. 2015

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott.ssa Antonella Carreras)



IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott. Pier Paolo Pani)



IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
(Dott.ssa Savina Ortu)



**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 ASTE ALESSANDRA Responsabile/Direttore della Struttura  
S.C. LABORATORIO ANALISI P.O. SS. TRINITA',

committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

COSTRUZIONE DEL SISTEMA DI GESTIONE DELLA QUALITA' NELLA  
RETE DEI LABORATORI

di prossima programmazione,

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

il Sig./Dr.

GIUSEPPE CARUGO di MZ Congressi srl

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  
 ASLCagliari  
P.O. SS. Trinita' - Cagliari  
S. C. LABORATORIO ANALISI  
DIRETTORE  
Dott.ssa Alessandra Aste



**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 ASTE ALESSANDRA Responsabile/Direttore della Struttura

S.C. LABORATORIO ANALISI P.O. S. TRINITA',

committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

COSTRUZIONE DEL SISTEMA DI GESTIONE DELLA QUALITA'

NELLA RETE DEI LABORATORI

di prossima programmazione,

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

il Sig./Dr.

TERESINA FOIS

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,

Firma e timbro  
  
ASL Cagliari  
P.O. S. Trinita' Cagliari  
S. C. LABORATORIO ANALISI  
DIRETTORE  
Dott.ssa Alessandra Aste



**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 ASTE ALESSANDRA Responsabile/Direttore della Struttura

S.C. LABORATORIO ANALISI P.O. S. TRINITA,

committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

COSTRUZIONE DEL SISTEMA DI GESTIONE DELLA QUALITÀ  
NELLA RETE DEI LABORATORI

di prossima programmazione,

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

il Sig./Dr.

ROBERTA ROSMARINO

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,

Firma e timbro

 ASL Cagliari  
P.O. SS. Trinita Cagliari  
S. C. LABORATORIO ANALISI  
DIRETTORE  
Dott.ssa Alessandra Aste



## 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 GIUSEPPE CARUGO nominato in qualità di

Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

Costruzione del Sistema di Gestione della  
Qualità nella rete di Laboratori

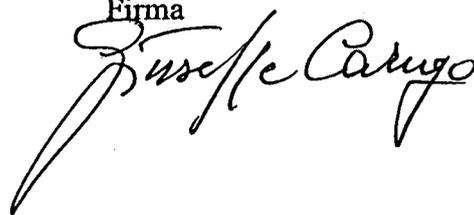
di prossima programmazione

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,

Firma



ASL8

Prot. 2015/47847 del 30/04/2015 ore 13.12  
Mitt.: VARI FORNITORI

Ass.: Area Formazione

Class.: 1. Fasc.: 174 del 2015



## 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 FOIS TERESINA nominato in qualità di Tutor per

l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

Costruzione del Sistema di Gestione della  
Qualità nelle rete dei laboratori

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,

Firma

*Terresina*

ASL8  
Prot. 2015/47847 del 30/04/2015 ore 13,12  
Mitt.: VARI FORNITORI  
Ass.: Area Formazione  
Class.: 1. Fasc.: 174 del 2015



## 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 ROSMARINO Roberta nominato in qualità di Tutor per

l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

Costruzione del Sistema di Gestione delle  
Qualità nelle reti dei laboratori

di prossima programmazione

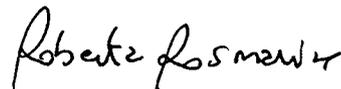
dichiaro

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,

Firma



ASL8  
Prot. 2015/47847 del 30/04/2015 ore 13,12  
Mitt.: VARI FORNITORI

Ass.: Area Formazione  
Class.: 1. Fasc.: 174 del 2015

