

Allegato "D"

Approvazione Progetto Formativo Aziendale: **"Audit: uno strumento per il Governo Clinico"**.

Il presente allegato è composto di n. 5... fogli,
di n. 5... pagine.

IL RESPONSABILE AREA FORMAZIONE F.F.

Dott.ssa Marisa Udella



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 923 DEL 16 LUG. 2015

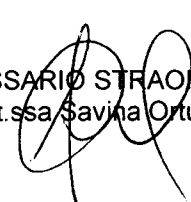
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott.ssa Antonella Carreras)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Pier Paolo Pani)



IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
(Dott.ssa Savina Ortu)



Indicazione di scelta del docente/codocente per agenzia formativa 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 Dott.ssa Giovanna Rossi Responsabile ff della Struttura U.O.C. Pianificazione e Controllo Strategico, Qualità e Risk Management , committente del Corso Formativo dal titolo:

“Audit: uno strumento per il Governo Clinico”

di prossima programmazione,

1) **indico quale fornitore l'agenzia formativa CEREF Centro Ricerca e Formazione-Padova in quanto:**

- la stessa possiede ottimi requisiti nell'ambito della promozione e realizzazione di attività di formazione e ricerca in ambito sanitario.
- nel portafoglio docenti della stessa è presente la dott.ssa Piera Poletti che, come risulta dal CV nel sito aziendale,
 - è esperta in Progetti aziendali in ambito di Qualità e Governo Clinico,
 - ha svolto attività didattica nei seguenti ambiti “ Programmazione, Qualità e Organizzazione Aziendale”
 - è Membro di numerose e qualificate società scientifiche
 - è autore di numerose pubblicazioni sull'argomentoper cui ritengo, sulla base degli elementi in mio possesso, che offra, unitamente all'esperienza nella formazione offerte dalla agenzia medesima, adeguate garanzie di professionalità;
- ritengo che detta scelta sia tra le più adeguate fra quelle possibili sul piano scientifico e didattico e in termini di congruità tra prestazioni offerte e costi, come risulta dal preventivo di spesa allegato.

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, 22.06.2015

Dott.ssa Giovanna Rossi

Firma e timbro

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



ASL8
NP.2015/20735 del 23/06/2015 ore 11:51
Mitt.: Pianificazione, Controllo Strategico...

Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 214 del 2015



1/1

**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 Dott.ssa Giovanna Rossi Responsabile ff della Struttura U.O.C. Pianificazione e Controllo Strategico, Qualità e Risk Management , committente del Corso Formativo dal titolo:
"Audit: uno strumento per il Governo Clinico"
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.

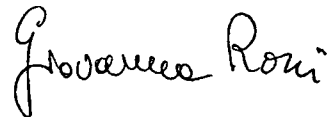
Data, 22.06.2015

Dott.ssa Giovanna Rossi

Firma e timbro

ASL8
NP. 2015/20738 del 23/06/2015 ore 11:54
Mitt.: Pianificazione, Controllo Strategico...
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 214 del 2015

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



**Dichiarazione di accettazione dell'incarico e
di assenza di conflitti d'interesse, incompatibilità, inconferibilità**

Ai sensi dell'art. 47 e dell'art.76 DPR 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali per il caso di dichiarazioni mendaci

Io sottoscritto **Dott.ssa Piera Poletti rappresentante legale della CEREF srl uninominale- Padova** individuata da codesta ASL 8 quale fornitrice del Percorso Formativo dal titolo:"
che si terrà a Cagliari nei giorni 21,22,23 luglio 2015

Dichiaro

- di avere ricevuto, tramite e-mail, il Codice di comportamento dei dipendenti pubblici approvato dalla ASL Cagliari con Deliberazione n.70 del 24.01.2014 (d'ora in poi anche "Codice di comportamento dipendenti ASL Cagliari") integrativo e specificativo delle norme, in esso integralmente riportate, del D.P.R. n. 62 del 04.06.2013 "Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'art. 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001 n 165" (d'ora in poi chiamato anche "Codice Generale"); pertanto, dichiaro di ben conoscere le disposizioni del Codice di comportamento dipendenti ASL Cagliari e del Codice Generale di cui al D.P.R. n. 62 del 04.06.2013 e mi impegno ad osservarle ed a farle osservare ai miei dipendenti, collaboratori, consulenti, subappaltatori e altri soggetti comunque coinvolti nell'esecuzione della prestazione oggetto del presente contratto.
- di accettare che il contratto di incarico di docenza si intende automaticamente risolto, ai sensi dell'art. 1456 cod. civ., in caso di mancato rispetto degli obblighi di cui alle disposizioni del Codice di comportamento dipendenti ASL Cagliari e del Codice Generale di cui al D.P.R. n. 62 del 04.06.2013"
- che, anche ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di prevenzione della corruzione, non sussistono da parte mia conflitti di interesse rispetto all'assunzione dell'incarico di docenza, né mi trovo in alcuna delle condizioni di incompatibilità o inconferibilità all'assunzione dell'incarico previste da:
 - n.190 del 06.11.2012 (disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione);
 - d. lgs n.33 del 14.03.2013 (riguardante gli obblighi di pubblicità e trasparenza e diffusione delle informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni);
 - d. lgs n.39 del 08.04.2013 (disposizioni materia di inconferibilità o incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico);
 - DPR n.62 del 16.04.2013
 - D.Lgs. n° 165/2001 e succ. mod. ed int..

Pertanto, dichiaro di accettare l'incarico in questione.

Padova, 25 giugno 2015

CEREF s.r.l. uninominale
Via T. Aspetti, 38 - 35132 Padova
P.IVA e C.F. 01028300281

Piera Poletti

Allego copia di documento di riconoscimento in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del DPR 445/00, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda Usl n. 8, a seguito di controllo, verifici la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione. Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs. 196/03 accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge e dei regolamenti della ASL 8.

Padova, 25 giugno 2015

ASL8
Prot. 2015/69836 del 26/06/2015 ore 09:15
Mitt.: POLETTI PIERA

Ass : Area Formazione
Class.: 1. Fasc. : 214 del 2015



Piera Poletti

Dichiarazione

Accettazione incarico di Tutor e assenza di conflitti d'interesse

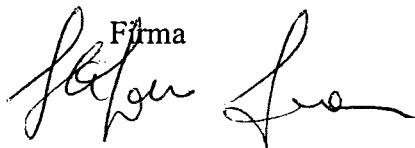
(ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, indicante la consapevolezza delle sanzioni penali per il caso di dichiarazioni mendaci)

Io sottoscritto Stefano Scanu nominato in qualità di Tutor per l'Evento Formativo dal titolo: "Audit: uno strumento per il Governo Clinico"
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, 22.06.2015

Firma


ASLB
Prot. 2015/69833 del 26/06/2015 ore 09:13
Mitt.: SCANU STEFANO
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 214 del 2015

