

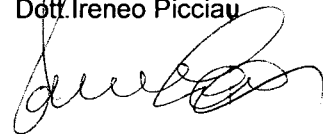
867
Allegato "D" 29 LUG. 2015

Approvazione Progetto Formativo Aziendale

**"Meeting Multidisciplinare
di Ematologia e CTMO"**

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

IL RESPONSABILE U.O.S 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 Emanuele Angelucci Responsabile/Direttore della Struttura Complessa di Ematologia e CTMO, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: "Meeting multidisciplinare di ematologia e ctmo" di prossima programmazione,

1) indico quale docente dell'attività formativa in questione

le sig.re Maria Silvia Zucca e Monica Poddigue, di cui ho acquisito e stimato il curriculum professionale (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.

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, 23/07/2015

Firma e timbro

AZIENDA U.S.L. N°8 - CAGLIARI
Ospedale Oncologico "A. BUSINCO"
U.O. di EMATOLOGIA e CTMO
Direttore: Dr. EMANUELE ANGELUCCI

ASL8

Prot. 2015/81926 del 24/07/2015 ore 10,24

Mitt.: ANGELUCCI EMANUELE

Ass.: Area Formazione

Class.: 1. Fasc.: 219 del 2015



Dichiarazione di 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)

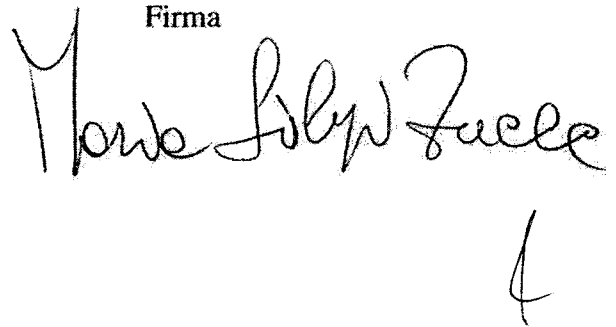
Io sottoscritta **Maria Silvia Zucca**, Docente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:
"Meeting multidisciplinare di ematologia e ctmo",
 di prossima programmazione

dichiaro

che **non sussistono** da parte mia conflitti di interesse rispetto alla docenza in questione, ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di prevenzione della corruzione.

Data, 23/07/2015

Firma



ASL8
 Prot. 2015/81928 del 24/07/2015 ore 10,26
 Mitt.: ZUCCA MARIA SILVIA
 Ass.: Area Formazione
 Class.: 1. Fasc.: 219 del 2015



Dichiarazione di 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 Monica Poddigue, Docente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:
"Meeting multidisciplinare di ematologia e ctmo",
di prossima programmazione

dichiaro

che **non sussistono** da parte mia conflitti di interesse rispetto alla docenza in questione, ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di prevenzione della corruzione.

Data, 23/07/2015

Firma




ASL8
Prot. 2015/81931 del 24/07/2015 ore 10,27
Mitt.: PODDIGUE MONICA
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 219 del 2015

