

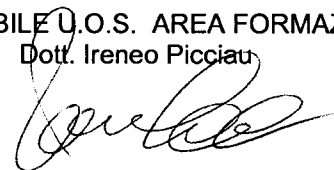
Allegato "E" 1088

20 OTT. 2015

Approvazione Progetto Formativo Aziendale:  
**"Home Automation Office - Microsoft  
Word® Base".**

Il presente allegato è composto da n°5 fogli  
di n° 5 pagine

IL RESPONSABILE U.O.S. AREA FORMAZIONE  
Dott. Ireneo Picciau



**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 CASU LUISA Responsabile/Direttore della Struttura  
DISTRETTO 2

committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

**“HOME AUTOMOTION OFFICE: MICROSOFT WORD DI BASE”**

di prossima programmazione,

**1) indico quali docenti dell'attività formativa in questione**

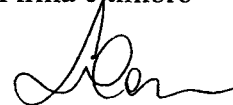
il Sig./Dr. **Mauro Gaviano, Gianfranco Fadda e Serafino Antonio Anedda**

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, 06-08-2015

Firma e timbro



**ASLCagliari**  
Distretto Area Ovest  
**Il Responsabile**



## 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 **Fadda Gianfranco**, nominato in qualità di Docente/Codocente per gli Eventi/Percorsi Formativi/Seminari dal titolo:

**1. Home Automation Office - Microsoft Word®**

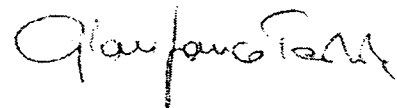
di prossima programmazione,

**dichiara**

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.

Cagliari, 3.8.2015.

Firma



ASL8  
Prot. 2015/88806 del 11/08/2015 ore 11,16  
Mitt.: FADDA GIANFRANCO  
Ass.: Area Formazione  
Class.: 1. Fasc.: 232 del 2015



**Sede Postale Area Formazione**  
ASL 8 Cagliari  
Via Piero della Francesca, 1  
09047 Selargius  
P.I. 02261430926  
www.aslcagliari.it

**Sede Operativa Area Formazione**  
via Caravaggio, snc c/o CRFP  
Mulinu Becciu - Cagliari  
Fax 0706093202  
Tel. 0706093800-6861  
E-mail: formazione@asl8cagliari.it

3  
1/1

## 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 **Anedda Serafino Antonio**, nominato in qualità di Docente/Codocente per gli Eventi/Percorsi Formativi/Seminari dal titolo:

#### 1. Home Automation Office - Microsoft Word®

di prossima programmazione,

**dichiara**

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.

Cagliari, 3.8.2015.

Firma



ASL8  
Prot. 2015/88778 del 11/08/2015 ore 10,54  
Mitt.: ANEDDA SERAFINO ANTONIO  
Ass.: Area Formazione  
Class.: 1. Fasc.: 232 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 **Gaviano Mauro**, nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

**1. Home Automation Office - Microsoft Word® Base;**

di prossima programmazione,

**dichiara**

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.

Cagliari, 22.9.2015.

Firma

*Gaviano Mauro*

ASLB  
Prot. 2015/109243 del 08/10/2015 ore 13.13  
Mitt.: GAVIANO MAURO

Ass.: Area Formazione

Class.: 1. Fasc.: 242 del 2015

