

1090

Allegato "D" 20 OTT. 2015

**Approvazione Progetto Formativo Aziendale
"Posizionamento e gestione dell'accesso venoso.
Le infezioni sistemiche, quale impatto sulla salute dei
pazienti? "**

Il presente allegato è composto
di n. 14 fogli, di n. 14 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 Maria Teresa Addis Direttore della Struttura proponente, committente del Percorso Formativo dal titolo: "Posizionamento e gestione dell'accesso venoso. **Le infezioni sistemiche, quale impatto sulla salute dei pazienti?**" di prossima programmazione,

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

Maria Rosa Faedda

Rita Galbiati

Daniela Ibba

Antonio Manti

Laura Masala

Maria Mongardi

Ida Iolanda Mura

Alessandra Palmieri

Pierpaolo Pateri

Lucia Pesapane

Claudio Romani

Luciano Serra

ASL8
Prot. 2015/105000 del 30/09/2015 ore 09,41
Mitt.: BUSINCO DIREZIONE SANITARIA

Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 236 del 2015

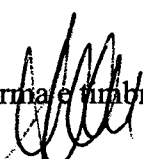


di cui ho acquisito e stimato apposito curriculum professionale (allegato) e ritengo che la scelta effettuata, nel rispetto delle Linee Guida Regionali recepite da questa Azienda con deliberazione n°139 del 30.01.2013 e sulla base degli elementi in mio possesso, sia tra le più adeguate fra quelle possibili sul piano scientifico, didattico 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, 25/09/2015

Firma e timbro


AZIENDA U.S.L. N° 8 - CAGLIARI
P.O. "A. BUSINCO"
DIRIGENTE SANITARIO
Dott.ssa M. TERESA ADDIS

ASL8
Prot.: 2015/105021 del 30/09/2015 ore 09.57
Mitt.: VARI FORNITORI
Ass.: Area Formazione
Class.: 1, Fasc.: 236 del 2015

Dichiarazione

**Accettazione incarico di Docente
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 Maria Rosa Faedda nominato in qualità di Docente per il Corso residenziale dal titolo: "Posizionamento e gestione dell'accesso venoso. **Le infezioni sistemiche, quale impatto sulla salute dei pazienti?**" di prossima programmazione

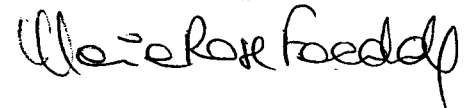
dichiaro

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.

essendo dipendente di Pubblica Amministrazione, di aver informato l'azienda alla quale appartengo della docenza relativa al corso sopracitato e sono stato autorizzato dalla stessa a svolgere l'incarico.

Data, 10 settembre 2015

Firma



Dichiarazione

**Accettazione incarico di Docente
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 Rita Galbiati nominato in qualità di Docente per il Corso residenziale dal titolo:
"Posizionamento e gestione dell'accesso venoso. **Le infezioni sistemiche, quale impatto sulla salute dei pazienti?**" 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.

essendo dipendente di Pubblica Amministrazione, di aver informato l'azienda alla quale appartengo della docenza relativa al corso sopracitato e sono stato autorizzato dalla stessa a svolgere l'incarico.

Data, 25 settembre 2015

Firma


Dichiarazione



Accettazione incarico di Docente 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 Daniela Ibba nominato in qualità di Docente per il Corso residenziale dal titolo:
"Posizionamento e gestione dell'accesso venoso. **Le infezioni sistemiche, quale impatto sulla salute dei pazienti?**" 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.

essendo dipendente di Pubblica Amministrazione, di aver informato l'azienda alla quale appartengo della docenza relativa al corso sopracitato e sono stato autorizzato dalla stessa a svolgere l'incarico.

Data, 10 settembre 2015

Firma

ASL8
Prot. 2015/105021 del 30/09/2015 ore 09,57
Mitt.: VARI FORNITORI
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 236 del 2015



Dichiarazione

Accettazione incarico di Docente 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 Antonio Francesco Manti nominato in qualità di Docente per il Corso residenziale dal titolo: "Posizionamento e gestione dell'accesso venoso. Le infezioni sistemiche, quale impatto sulla salute dei pazienti?" 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.

essendo dipendente di Pubblica Amministrazione, di aver informato l'azienda alla quale appartengo della docenza relativa al corso sopracitato e sono stato autorizzato dalla stessa a svolgere l'incarico.

Data, 10 settembre 2015

Firma

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTTI"
Dott. Antonio Manti
Medico Direzione Sanitaria

ASL8
Prot. 2015/105021 del 30/09/2015 ore 09.57
Mitt.: VARI FORNITORI

Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 236 del 2015



Dichiarazione

Accettazione incarico di Docente 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 Laura Masala nominato in qualità di Docente per il Corso residenziale dal titolo:

“Posizionamento e gestione dell'accesso venoso. ^{systemiche} Le infezioni ~~del sistema circolatorio~~, quale impatto sulla salute dei pazienti?” di prossima programmazione

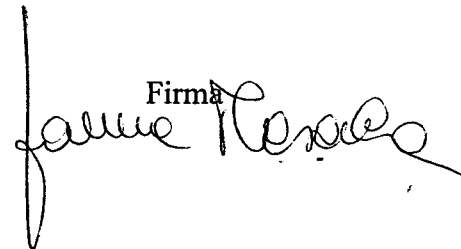
dichiaro

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.

essendo dipendente di Pubblica Amministrazione, di aver informato l'azienda alla quale appartengo della docenza relativa al corso sopracitato e sono stato autorizzato dalla stessa a svolgere l'incarico.

Data, 10 settembre 2015

Firma



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

ASL8
Prot. 2015/105021 del 30/09/2015 ore 09,57
Mitt.: VARI FORNITORI

Ass.: Area Formazione

Class.: 1. Fasc.: 236 del 2015



Dichiarazione

Accettazione incarico di Docente 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 Maria Mongardi nominato in qualità di Docente per il Corso residenziale dal titolo:
"Posizionamento e gestione dell'accesso venoso. **Le infezioni sistemiche, quale impatto sulla salute dei pazienti?**" 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.

essendo dipendente di Pubblica Amministrazione, di aver informato l'azienda alla quale appartengo della docenza relativa al corso sopracitato e sono stato autorizzato dalla stessa a svolgere l'incarico.



Data, 25 settembre 2015

Firma



ASL8
Prot.: 2015/105021 del 30/09/2015 ore 09:57
Mitt.: VARI FORNITORI

Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 236 del 2015



Dichiarazione

Accettazione incarico di Docente e assenza di conflitti d'interesse

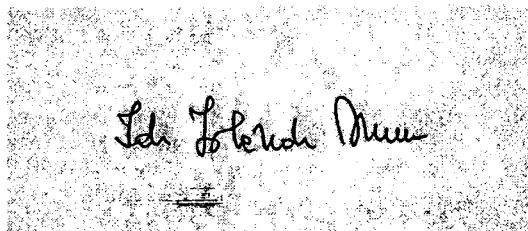
(ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, indicante la consapevolezza delle sanzioni penali per il caso di dichiarazioni mendaci)

Io sottoscritto Ida Iolanda Mura nominato in qualità di Docente per il Corso residenziale dal titolo:
"Posizionamento e gestione dell'accesso venoso. ^{SISTEMICHE} Le infezioni del ~~Distretto vascolare~~, quale impatto
sulla salute dei pazienti?" 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.

essendo dipendente di Pubblica Amministrazione, di aver informato l'azienda alla quale appartengo della docenza relativa al corso sopracitato e sono stato autorizzato dalla stessa a svolgere l'incarico.



Data, 11 settembre 2015

ASL8
Prot. 2015/105021 del 30/09/2015 ore 09:57
Mitt.: VARI FORNITORI

Ass.: Area Formazione

Class.: 1. Fasc.: 236 del 2015



Dichiarazione

**Accettazione incarico di Docente
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 Palmieri Alessandra nominato in qualità di Docente per il Corso residenziale dal titolo: "Posizionamento e gestione dell'accesso venoso. Le infezioni sistemiche, quale impatto sulla salute dei pazienti?" di prossima programmazione

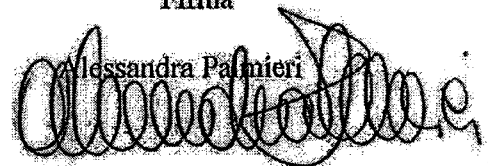
dichiaro

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.

essendo dipendente di Pubblica Amministrazione, di aver informato l'azienda alla quale appartengo della docenza relativa al corso sopracitato e sono stato autorizzato dalla stessa a svolgere l'incarico.

Data, 24 settembre 2015

Firma

Alessandra Palmieri


Dichiarazione

**Accettazione incarico di Docente
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 Pierpaolo Pateri nominato in qualità di Docente per il Corso residenziale dal titolo:
"Posizionamento e gestione dell'accesso venoso. Le infezioni sistemiche, quale impatto sulla
salute dei pazienti?" 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.

essendo dipendente di Pubblica Amministrazione, di aver informato l'azienda alla quale appartengo della docenza relativa al corso sopracitato e di essere in attesa di autorizzazione dalla stessa a svolgere l'incarico.

Data, 8 ottobre 2015

ASL8
Prot. 2015/109807 del 09/10/2015 ore 13.15
Mitt : PATERI PIERPAOLO
Ass.: Area Formazione
Class : 1 Fasc : 242 del 2015



Firma





Direzione Generale
Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale
Area Formazione

ASL8
Prot. 2015/105021 del 30/09/2015 ore 09:57
Mitt.: VARI FORNITORI
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 236 del 2015



Dichiarazione

Accettazione incarico di Docente 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 Lucia Pesapane nominato in qualità di Docente per il Corso residenziale dal titolo:
"Posizionamento e gestione dell'accesso venoso. Le infezioni sistemiche, quale impatto sulla salute dei pazienti?" 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.

Essendo dipendente di Pubblica Amministrazione, di aver informato l'azienda alla quale appartengo della docenza relativa al corso sopracitato e sono stato autorizzato dalla stessa a svolgere l'incarico.

Data, 22 settembre 2015

Firma

ASL8

Prot. 2015/105021 del 30/09/2015 ore 09.57
Mitt.: VARI FORNITORI

Ass.: Area Formazione

Class.: 1, Fasc.: 236 del 2015



Dichiarazione

**Accettazione incarico di Docente
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 Claudio Romani nominato in qualità di Docente per il Corso residenziale dal titolo:
"Posizionamento e gestione dell'accesso venoso. **Le infezioni sistemiche, quale impatto sulla salute dei pazienti?**" di prossima programmazione

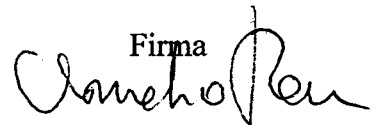
dichiaro

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.

essendo dipendente di Pubblica Amministrazione, di aver informato l'azienda alla quale appartengo della docenza relativa al corso sopracitato e sono stato autorizzato dalla stessa a svolgere l'incarico.

Data, 10 settembre 2015

Firma



ASL8
Prot. 2015/105021 del 30/09/2015 ore 09:57
Mitt.: VARI FORNITORI

Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 236 del 2015



Dichiarazione

Accettazione incarico di Docente 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 Luciano Serra nominato in qualità di Docente per il Corso residenziale dal titolo:
"Posizionamento e gestione dell'accesso venoso. **Le infezioni sistemiche, quale impatto sulla salute dei pazienti?**" 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.

essendo dipendente di Pubblica Amministrazione, di aver informato l'azienda alla quale appartengo della docenza relativa al corso sopracitato e sono stato autorizzato dalla stessa a svolgere l'incarico.

Data, 10 settembre 2015

Firma
