

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. <sup>systemiche</sup> Le infezioni ~~del sistema circolatorio~~, quale impatto  
sulla salute dei pazienti?" di prossima programmazione

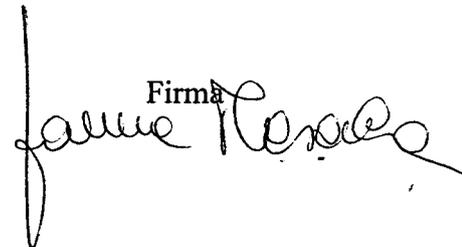
#### dichiaro

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

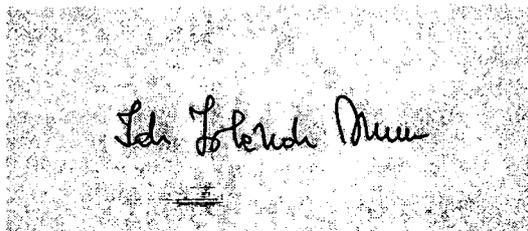
(ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, indicante la consapevolezza delle sanzioni penali per il caso di dichiarazioni mendaci)

Io sottoscritto Ida Iolanda Mura nominato in qualità di Docente per il Corso residenziale dal titolo:  
"Posizionamento e gestione dell'accesso venoso. <sup>SISTEMICHE</sup> 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

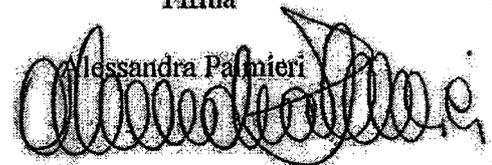
dichiaro

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.

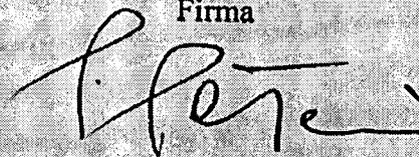
essendo dipendente di Pubblica Amministrazione, di aver informato l'azienda alla quale appartengo della docenza relativa al corso sopracitato e di essere in attesa di autorizzazione dalla stessa a svolgere l'incarico.

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



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

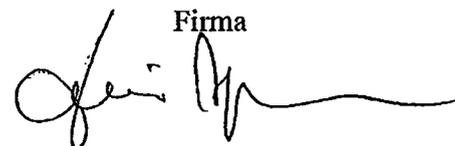
### dichiaro

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  
