

1100

20 OTT. 2015

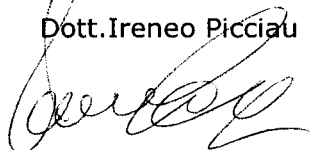
Allegato "D"

Approvazione Progetto Formativo Aziendale:
"Posta Elettronica Aziendale".

Il presente allegato è composto di n.⁶ fogli,
di n.⁶ 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 MARISA UDELLA Responsabile/Direttore della Struttura

committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

"POSTA ELETTRONICA AZIENDALE"

di prossima programmazione,

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

il Sig./Dr. MAURO GAUVANO - GIANFRANCO FADDA

GIUSEPPE PONDIE

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,

Firma e timbro

IL RESPONSABILE S.S.D.
AFFARI GENERALI

Dott.ssa Marisa Udella

ASL8

NP/2015/ 0029374 del 01/10/2015 ore 10,51

Mittente : Servizio Affari Generali

Assegnatario : Area Formazione

Classifica : 1



ASL8

NP/2015/ 0028952 del 28/09/2015 ore 10,54

Mittente : Servizio Affari Generali

Assegnatario : Area Formazione

Al Responsabile
Area Formazione


Classifica : 1.



Oggetto: Integrazione documentazione Progetto Formativo Residenziale: "Posta Elettronica Aziendale".

Ad integrazione della nota prot. n. 28628 del 23.09.2015 , si trasmettono le dichiarazioni di accettazione incarico del Dr. Mauro Gaviano , Responsabile Scientifico del Progetto Formativo di cui all'oggetto e dei docenti Mauro Gaviano, Gianfranco Fadda e Giuseppe Poddie.

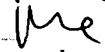
Cordiali saluti.

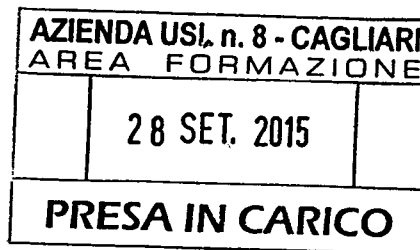

Dr.ssa Marisa Udella
Responsabile S.S.D
Affari Generali





Dr.ssa Monica Caria


e-mail: monica.caria@asl8cagliari.it



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. Posta Elettronica Aziendale

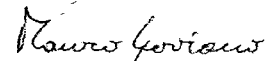
di prossima programmazione,

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



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. Posta Elettronica Aziendale

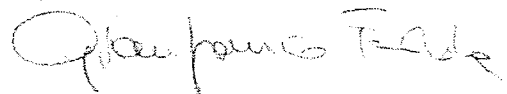
di prossima programmazione,

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



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. Posta Elettronica Aziendale

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 