

Allegato "D"

1210

16 NOV. 2015


Progetto Formativo

"Due passi nel benessere organizzativo"

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

IL RESPONSABILE AREA FORMAZIONE

Dott. Ireneo Piciu



**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 Augusto Contu Direttore della Struttura Dipartimento di Salute Mentale,
committente del Corso Formativo dal titolo, committente del Corso Formativo dal titolo: **Due
passi nel benessere organizzativo**

di prossima programmazione,

indico quale docente dell'attività formativa in questione

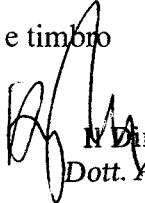
il Dr. Carlo Duò

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.

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, 31.08.2015

Firma e timbro


Direttore DSM
Dott. Augusto Contu

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 **Carlo Duò**, nominato in qualità di Docente per l'Evento Formativo dal titolo:

Due passi nel benessere organizzativo edizione 1 e 2, in programma il:

1° edizione: 19 novembre e 03 dicembre 2015

2° edizione: 20 novembre e 04 dicembre 2015

dichiaro

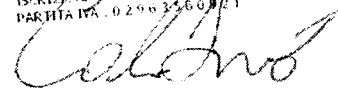
di accettare l'incarico in questione, per il quale non sussistono da parte mia conflitti di interesse o motivi di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di prevenzione della corruzione.



Data, 21/08/2015

Firma

DOTT. CARLO DUÒ
Psicologo del Lavoro e delle Organizzazioni
Consulente per lo Sviluppo Risorse Umane
Via Tigellio 22, 09123 CAGLIARI
ISCRIZIONE ORDINE REGIONALE PSICOLOGI N. 1288
PARTITA IVA: 02963560921

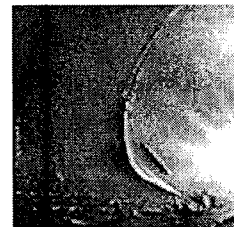


Dott. Carlo Duò

Psicologo del Lavoro – Consulente RU

Via Siotto Pintor n. 64, 09123 Cagliari
P.I. 02963560921 - C.F. DUOCRL73L07B354S

Tel: 338 7102807 - Fax: 178 2743589
Web: www.h-r-s.it - Email: carloduo@h-r-s.it
Iscrizione Ordine Psicologi Sardegna n. 1288



Dichiarazione Preventivo Spese

Io sottoscritto Carlo Duò nominato in qualità di Docente per l'Evento Formativo dal titolo
“**Due passi nel benessere organizzativo**” edizione 1 e 2, in programma il:

1° edizione: 19 novembre e 03 dicembre 2015

2° edizione: 20 novembre e 09 dicembre 2015

organizzato dal Dipartimento di Salute Mentale della ASL di Cagliari, propongo il seguente
preventivo spese:

Spese

Docenza: Euro 1.627,00

Totale spese : euro 1.627,00

Data, 21/09/2015

Firma

DOTT. CARLO DUÒ
Psicologo del Lavoro e delle Organizzazioni
Consulente per lo Sviluppo Risorse Umane
Via Tigello 64, 09123 CAGLIARI
ISCRIZIONE ORDINE PSICOLOGI SARDEGNA N. 1288
PARTITA IVA 02963560921