

Allegato "D"

Approvazione Progetto Formativo Aziendale:
"Corso teorico pratico sulla riorganizzazione dei turni di lavoro nel comparto sanità: suggerimenti operativi compatibili con la nuova normativa".

Il presente allegato è composto di n.....5..fogli,
di n..5.. pagine.

IL RESPONSABILE AREA FORMAZIONE

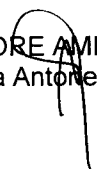
Dott. Ireneo Picciau



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 73 DEL 9 FEB. 2016

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott.ssa Antonella Carreras)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Pier Paolo Pani)



IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
(Dott.ssa Savina Ortu)





**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 **Ibba Maria Francesca** Direttore della Struttura Complessa Area Nursing ,
committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: *Corso teorico pratico sulla
riorganizzazione dei turni di lavoro nel comparto sanità (aggiornato alle novità della legge di
stabilità 2016 L. 28/12/2015 n. 208) a seguito dell'obbligo di adeguamento alla legge comunitaria
n. 161/2014: suggerimenti operativi di turistica compatibile con la nuova normativa.*
di prossima programmazione,

1) indico quale docente dell'attività formativa in questione

il Dr. Michele Petrone

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



**Indicazione di scelta del tutor
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 **Ibba Maria Francesca** Direttore della Struttura Complessa Area Nursing ,
committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: *Corso teorico pratico sulla
riorganizzazione dei turni di lavoro nel comparto sanità (aggiornato alle novità della legge di
stabilità 2016 L. 28/12/2015 n. 208) a seguito dell'obbligo di adeguamento alla legge comunitaria
n. 161/2014: suggerimenti operativi di turistica compatibile con la nuova normativa.*
di prossima programmazione,

1) indico quale Tutor dell'attività formativa in questione

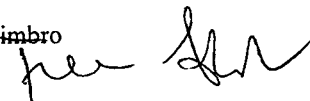
la Dott.ssa. **Vallese Maria Caterina**

di cui ho acquisito e stimato apposito curriculum professionale nel sito aziendale 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, **29/01/2016**

Firma e timbro



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)

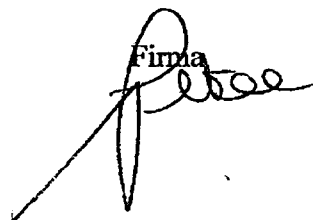
Io sottoscritto Michele Petrone nominato in qualità di Docente per l'Evento/Percorso
Formativo/Seminario dal titolo: *Corso teorico pratico sulla riorganizzazione dei turni di lavoro nel
comparto Sanità (aggiornato alle novità della legge di stabilità 2016 - L. 28/12/2015 n. 208) a
seguito dell'obbligo di adeguamento alla legge comunitaria n. 161/2014: suggerimenti operativi di
turistica compatibile con la nuova normativa.*

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.

Lecce, 26 gennaio 2016

Firma


ASL8
Prot. 2016/9760 del 29/01/2016 ore 10:57
Mitt.: PETRONE MICHELE
Ass. Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 16 del 2016





Direzione Generale
Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale
Area Formazione

Dichiarazione

Accettazione incarico di Tutor 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 Vallese Maria Caterina nominato in qualità di Tutor per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: *Corso teorico pratico sulla riorganizzazione dei turni di lavoro nel comparto sanità (aggiornato alle novità della legge di stabilità 2016 L. 28/12/2015 n. 208) a seguito dell'obbligo di adeguamento alla legge comunitaria n. 161/2014: suggerimenti operativi di turistica compatibile con la nuova normativa.*

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.

Data. 28/01/2016

Firma