

Allegato "D"

436  
19 APR. 2016

Indicazione di scelta del docente e dichiarazioni  
di assenza di conflitto di interessi

Progetto Formativo Residenziale  
**"Lavorare efficacemente in team  
multifunzionali".**

Il presente allegato è composto da n°3 fogli di  
n° 3 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 Maria Francesca Ibba Direttore della Struttura Area Nursing, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: **Lavorare efficacemente in Team Multifunzionali**

di prossima programmazione,

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

il Dr. Michele Confalonieri

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

Dott.ssa M. Francesca Ibba  
Direttore S.C. Area Nursing 

ASLB  
N° 2016/6312 del 07/03/2016 ore 11.39  
M.U. Area Nursing  
Ass. Area Formazione  
Class. 1 Fasc. 00 del 2016



## 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 Confalonieri nominato in qualità di Docente per l'Evento/Percorso  
Formativo/Seminario dal titolo: Lavorare efficacemente in Team Multifunzionali, 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 2/3/2016

Firma  


ASL  
Prot. 2016/24245 del 07/03/2016 ore 11.41  
Ritit: CONFALONIERI MICHELE  
Ass.: Area Formazione  
Class.: 1, Fasc.: 00 del 2016

