

Allegato "D"

860

27 LUG. 2016

Approvazione Progetto Formativo Aziendale: **"La misurazione della qualità ed il monitoraggio dei processi".**

Il presente allegato è composto di n. 6...fogli,
di n. 6. pagine.

IL RESPONSABILE U.O.S. AREA FORMAZIONE

Dott. Ireneo Picciau





U. O. C. Pianificazione, Controllo Strategico, Qualità e Risk Management

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 Dott.ssa Giovanna Rossi Responsabile/Direttore della Struttura U. O. C. Pianificazione, Controllo Strategico, Qualità e Risk Management, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

“La misurazione della qualità e il monitoraggio dei processi”

- 1) **indico quale docente/codocente dell'attività formativa in questione la Dott.ssa Piera Poletti di cui ho acquisito e stimato apposito curriculum professionale dal quale risulta che la stessa**
- possiede ottimi requisiti nell'ambito della promozione e realizzazione di attività di formazione e ricerca in ambito sanitario.
 - è esperta in Progetti aziendali in ambito di Qualità e Governo Clinico,
 - ha svolto attività didattica nei seguenti ambiti “Programmazione, Qualità e Organizzazione Aziendale”
 - è Membro di numerose e qualificate società scientifiche
 - è autore di numerose pubblicazioni sull'argomento.

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, come risulta dal preventivo di spesa allegato.

- 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.**

Selargius, 22.06.2016

Firma e timbro

U.O.C. Pianificazione e Controllo Strategico,
Qualità e Risk Management
Il Responsabile

Giovanna Rossi



U. O. C. Pianificazione, Controllo Strategico, Qualità
e Risk Management

**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 Dott.ssa Giovanna Rossi Responsabile/Direttore della Struttura U. O. C. Pianificazione, Controllo Strategico, Qualità e Risk Management, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

“La misurazione della qualità e il monitoraggio dei processi”

1) **indico quale Tutor dell'attività formativa in questione il Sig. Stefano Scanu**

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.

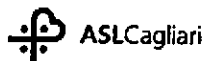
2) **Dichiaro che, ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di prevenzione della corruzione e in materia di codice di comportamento, in merito a tale indicazione di scelta non sussistono da parte mia conflitti di interesse.**

Selargius, 22.06.2016

Firma e timbro

U.O.C. Pianificazione e Controllo Strategico,
Qualità e Risk Management
Il Responsabile

Giovanna Rossi



U. O. C. Pianificazione, Controllo Strategico, Qualità e Risk Management

**Auto indicazione di scelta come 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 Dott.ssa Giovanna Rossi Responsabile/Direttore della Struttura U. O. C. Pianificazione, Controllo Strategico, Qualità e Risk Management, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

“La misurazione della qualità e il monitoraggio dei processi”

di prossima programmazione,

1) indico me stesso quale docente dell'attività formativa in questione

valutando che questa sia una scelta tra le più adeguate fra quelle possibili sul piano scientifico, didattico e in termini di congruità tra prestazioni offerte e costi, nel rispetto delle Linee Guida Regionali recepite da questa Azienda con deliberazione n°139 del 30.01.2013.

2) Dichiaro, inoltre, 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 auto indicazione di scelta non sussistono da parte mia conflitti di interesse, in quanto l'incarico verrà svolto in orario di servizio ed a titolo gratuito.

Selargius, 22.06.2016

Firma e timbro

U.O.C. Pianificazione e Controllo Strategico,
Qualità e Risk Management
Il Responsabile

Giovanna Rossi

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 Piera Poletti nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

“La misurazione della qualità ed il monitoraggio dei processi”

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.

Piera Poletti



Padova, 18 giugno 2016

ASL 8
Prot. 2016/72943 del 08/07/2016 ore 10.02
Mitt.: POLETTI PIERA

Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 123 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 Stefano Scanu nominato in qualità di Tutor per l'Evento/Percorso
Formativo/Seminario dal titolo:

“La misurazione della qualità e il monitoraggio dei processi”

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.

Selargius, 22/06/2016

Firma
