

# Allegato "D"

863

2.7 LUG. 2016

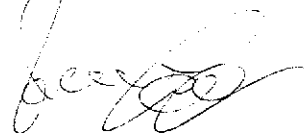
## Progetto Formativo

"Prevenzione e corretta gestione dei  
comportamenti aggressivi e degli atti di  
violenza nei servizi psichiatrici di diagnosi e  
cura"

Il presente allegato è composto di n. <sup>4</sup>...fogli,  
di n. <sup>4</sup>.. pagine.

IL RESPONSABILE AREA FORMAZIONE

Dott. Ireneo Picciau



## Indicazione di scelta del 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 Augusto Contu Direttore della Struttura Dipartimento di Salute Mentale, committente del Corso Formativo dal titolo, committente del Corso Formativo dal titolo:

**“Prevenzione e corretta gestione dei comportamenti aggressivi e degli atti di violenza nei servizi psichiatrici di diagnosi e cura”**

di prossima programmazione,

**indico quale docente dell'attività formativa in questione**

il Dr. Semisa

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,

Firma e timbro

Il Dir.  
Dott. Augusto Contu



ASL8  
NP.2016/18960 del 15/07/2016 ore 10,35  
Mitt.: DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIP...

Ass.: Area Formazione

Class.: 1. Fasc.: 123 del 2016



## Dichiarazione

**Accettazione incarico di Docente  
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 dr. Semisa Domenico, nato a Bari il 15/03/1956, nominato in qualità di Docente per il Percorso Formativo dal titolo: **"Prevenzione e corretta gestione dei comportamenti aggressivi e degli atti di violenza nei servizi psichiatrici di diagnosi e cura"** 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. Si allega il preventivo spese.

Data: 20/06/2016

firma Domenico Semisa

ASL8

Prot. 2016/76140 del 15/07/2016 ore 10,36  
Mitt.: SEMISA DOMENICO

Ass.: Area Formazione

Class.: 1. Fasc.: 123 del 2016



## Dichiarazione Preventivo Spese

Io sottoscritto Semisa Domenico nominato in qualità di Docente per l'Evento Formativo dal titolo *"Prevenzione e corretta gestione dei comportamenti aggressivi e degli atti di violenza nei servizi psichiatrici di diagnosi e cura"* di prossima programmazione per il 2016 organizzato dal Dipartimento di Salute Mentale della ASL di Cagliari, propongo il seguente preventivo spese.

Spese:

docenza	Euro 2800,00
pernottamento	Euro 320,00 (4 notti)
pasti	Euro 220,00 (4 cene+4 pranzi)
viaggio	Euro 760,00 (2 viaggi aereo a/r Bari-Cagliari)

Totale spese\* : Euro 4100,00

\*Qualora le cifre variassero per cause indipendenti dalla volontà del Docente (es. variazione del costo del viaggio aereo), il docente si impegna in ogni caso a non superare, nella richiesta di rimborso, il budget di Euro 4100,00 assegnato per la realizzazione del Corso né i massimali stabiliti per le varie voci di spesa dai regolamenti della ASL di Cagliari.

Data 20/06/2016

Firma Domenico Semisa