

Allegato "D"

1182

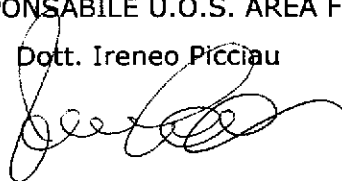
- 9 NOV. 2016

Approvazione Progetto Formativo Aziendale: "Management delle cure Primarie, strategie per la Qualità".

Il presente allegato è composto di n...⁵...fogli,
di n...⁵... 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 Dott. Antonello Corda, Direttore della Struttura Complessa CURE PRIMARIE, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: "Management della Cure Primarie: Strategie per la Qualità" di prossima programmazione,

indico quale docente/codocente dell'attività formativa in questione

La Prof. ssa Piera Poletti

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 5 Luglio 2016

ASL Cagliari
Firma e Timbro
Distretto Socio Sanitario Cagliari Area Vasta
U.O.C. Cure Primarie
IL DIRETTORE
Dott. Antonello Corda

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. Antonello Corda, Direttore della Struttura Complessa CURE PRIMARIE,
committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: "Management della Cure Primarie:
Strategie per la Qualità" di prossima programmazione,

indico quale docente/codocente dell'attività formativa in questione


La Dott.ssa Giovanna Rossi

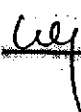
di cui ho acquisito e stimato apposito curriculum professionale nel sito aziendale e ritengo che la scelta effettuata, nel rispetto delle Linee Guida Regionali recepite da questa Azienda con deliberazione n°139 del 30.01.2013 e sulla base degli elementi in mio possesso, sia tra le più adeguate fra quelle possibili sul piano scientifico, didattico e in termini di congruità tra prestazioni offerte e costi.

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 5 Luglio 2016

Firma e timbro


ASL Cagliari
Distretto Sanitario 1 Cagliari Area Vasta
U.O.C. Cure Primarie
IL DIRETTORE
Dott. Antonello Corda



Dichiarazione

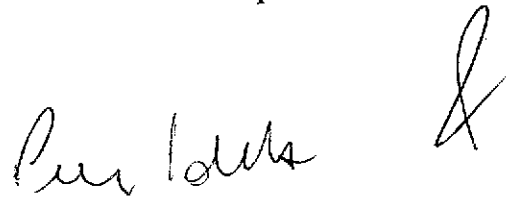
**Accettazione incarico di Docente/Codocente
e assenza di conflitti d'interesse**

(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: MANAGEMENT DELLE CURE PRIMARIE: STRATEGIE PER
LA_QUALITA' 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.



Padova, 8 luglio 2016

Dichiarazione

Accettazione incarico di Responsabile Scientifico 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)

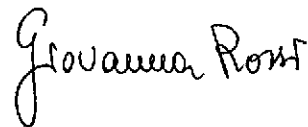
Io sottoscritto Dott.ssa Giovanna Rossi, nominata in qualità di Responsabile Scientifico per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: "Management della Cure Primarie: Strategie per la Qualità" di prossima programmazione

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.

Cagliari, 06/07/2016

Firma



5