ASLCagliari

Allegato "D"

682

16 GIU. 2015

Approvazione Progetto Formativo Aziendale: **"Linee guida regionali sulla gestione dei magazzini e regolamenti di cassa economale collegata con la procedura AREAS"**.

Il presente allegato è composto di n. 3 fogli, di n. 3 pagine.

IL RESPONSABILE AREA FORMAZIONE F.F.

Dott.ssa Marisa Udella

ASLCagliari

U. O. AREA AMMINISTRATIVA PRESIDI

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 ANGELA PINGIORI Responsabile/Direttore della Struttura

AREA AMM.VA PRESIDI,

committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

LINEE GUIDA REGIONALI SULLA GESTIONE DEI MAGAZZINI E REGOLAMENTI DI CASSA ECONOMALE COLLEGATE ALLA PROCEDURA ARCAS

di prossima programmazione,

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

il Sig./Dr.

SEBASTIANO URRU

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, 06/05/2015

Firma e timbro

AREA AMM.VA PRESIDI
Dott.ssa Angela Pingiori

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 URRU SEBASTIANO nominato in qualità di

Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

Linee guida regionali sulla gestione dei magazzini e regolamenti di cassa economale ~~ecc~~ collegate alla procedura AREAS

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, 11/05/2015 Firma Sebastiano Urru