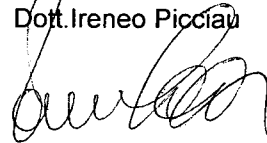


Allegato "D"

Approvazione Progetto Formativo Aziendale
*"Formazione Psicologica per Infermieri e Operatori
Socio-Sanitari dell'Oncologia Medica"*

Il presente allegato è composto
di n. 2 fogli, di n. 2 pagine

IL RESPONSABILE U.O.S AREA FORMAZIONE
Dott. Ireneo Picciau



**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. Sandra Ragosa Responsabile della Struttura Semplice "Assistenza Psicologica", committente del Corso/Percorso Formativo dal titolo: "Formazione Psicologica per Infermieri e Operatori Socio-Sanitari dell'Oncologia Medica"

di prossima programmazione,

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. l

Data, 21/05/2015

ASL CA - P.O. BUSINCO
Resp. Struttura Semplice
"ASSISTENZA PSICOLOGICA"
Dott. Sandra Ragosa
Dirigente Psicologo
Dr.ssa Sandra Ragosa - Matr.47192