

# Allegato "D"

977

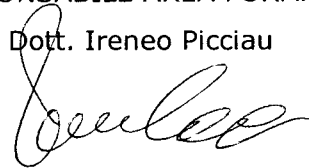
15 SET. 2015

## Approvazione Progetto Formativo Aziendale: **"I facilitatori dei gruppi AMA: gestione delle dinamiche di gruppo"**.

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 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 Augusto Contu, Direttore della Struttura Dipartimento di Salute Mentale committente del Corso Formativo dal titolo: "I facilitatori dei gruppi AMA: gestione delle dinamiche di gruppo" di prossima programmazione,

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

il Dr. Stefano Bertoldi

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, 01.06.2015

Firma e timbro  
Il Direttore DSM  
Dott. Augusto Contu



## 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 Augusto Contu, Direttore della Struttura Dipartimento di Salute Mentale committente del Corso Formativo dal titolo: "I facilitatori dei gruppi AMA: gestione delle dinamiche di gruppo" 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.

Data, 04.06.2015



Firma e timbro  
Il Direttore DSM  
Dott. Augusto Contu

## 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 Stefano Bertoldi nominato in qualità di Docente per l'Evento Formativo dal titolo: "I facilitatori dei gruppi AMA: gestione delle dinamiche di gruppo" 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, 10/6/15

Firma



4