

Allegato "D"

Approvazione Progetto Formativo Aziendale: **"La Dematerializzazione dei documenti sanitari: aspetti normativi e gestionali"**.

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

IL RESPONSABILE AREA FORMAZIONE

Dott. Ireneo Picciau



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 1176 DEL 29 SET. 2015

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott.ssa Antonella Carreras)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Pier Paolo Pani)



IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
(Dott.ssa Savina Ortu)



**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.SSA ANTONELLA CARRERAS, Direttore Amministrativo dell'Azienda ,
committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

LA DEMATERIALIZZAZIONE DEI DOCUMENTI SANITARI: ASPETTI NORMATIVI E
GESTIONALI

di prossima programmazione,

1) indico quale docente dell'attività formativa in questione

il Dr. Ing. FABRIZIO ROSSI

ASL8
Prot. 2015/102770 del 24/09/2015 ore 09.10
Mitt.: CARRERAS ANTONELLA
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 236 del 2015



di cui ho acquisito e stimato apposito curriculum professionale 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, 22/09/2015

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Firma e timbro *Dott.ssa Antonella Carreras*

Antonella Carreras

ASL8
Prot. 2015/102774 del 24/09/2015 ore 09.12
Mitt.: ROSSI FABRIZIO
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 236 del 2015



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 Prof. FABRIZIO ROSSI, nominato in qualità di Docente per l'Evento/Percorso
Formativo/Seminario dal titolo: "LA DEMATERIALIZZAZIONE DEI DOCUMENTI SANITARI:
ASPETTI NORMATIVI E GESTIONALI"
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, 23/9/2015

Firma

