

Allegato "D"

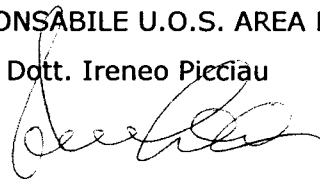
Progetto Formativo Aziendale

"Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari"

Il presente allegato è composto di n. 48 fogli,
di n. 48 pagine.

IL RESPONSABILE U.O.S. AREA FORMAZIONE

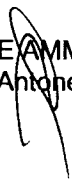
Dott. Ireneo Picciau



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 1199 DEL 13 OTT. 2015

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott.ssa Antonella Carreras)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Pier Paolo Pani)



IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
(Dott.ssa Sayira Ortu)



Indicazione di scelta del/dei docene/i 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 Giuseppe Iasiello, Direttore della Centrale Operativa 118, committente del Progetto Formativo "Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari" di prossima programmazione,

1) indico quali docenti dell'attività formativa in questione:

Interni – dirigenti medici:

Cau Giovanna, Carta Mariangela, Orrù Antonio, Andrea Pilia, Pias Francesco, Cuna Giampiero, Ciuffi Francesco, Addis Francesca, Farci Marcella, Lai Antonello, Mura Giovanna, Pinna M. Antonella, Podda Vinicio, Putzu Maurizio, Scarparo Paolo, Fois Giovanni Maria, Patti Sebastiano, Anedda Antonio, Pretta Salvatore

Interni – infermieri

Aresti Efisio, Bandu Sandro, Bellisai Rita, Casu Michele, Chelucci Carmen Maria Ausilia, Chighini Giampaolo, Etzi Donatella, Fontana Alessio, Frigeri Daniela, Manconi Massimo, Mascia Cristiano, Oppes Giulio, Piras Giancarlo, Cortes Valerio, Montonati Chiara, Marongiu Stefano, Podda Luciano, Farci Agnese, Piscis Donatella, Giampaolo Piras, Biancu Delfina, Ilenia Piras

Esterni – dirigenti medici:

Ambus Graziella, Loche Marcella, Puddu Pina, Solinas Cecilia

di cui ho acquisito e stimato appositi curricula professionali (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.

D) **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, 15 SET. 2015

Firma e timbro



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 Adis Francesco nominato in qualità di

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

"Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari"

di prossima programmazione (periodo settembre – ottobre – novembre – dicembre 2015)

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,

11/09/2015

Firma

Adis Francesco

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 ANBUS GRANELLE nominato in qualità di

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

"Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari"

di prossima programmazione (periodo settembre – ottobre – novembre – dicembre 2015)

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, 5/9/2015

Firma



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 Aueolba Automb nominato in qualità di

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

"Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari"

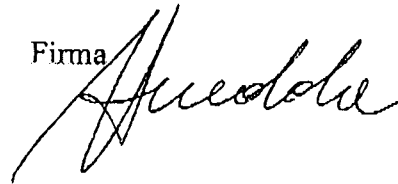
di prossima programmazione (periodo settembre – ottobre – novembre – dicembre 2015)

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, 11/9/2015

Firma



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 ARESTI EFISIO nominato in

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

"Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari"

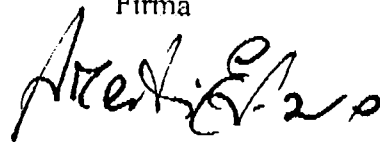
di prossima programmazione (periodo settembre – ottobre – novembre – dicembre 2015)

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, 10.09.15

Firma



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 BANDU SANARO nominato in qualità di

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

Basic Life Support Defibrillation

di prossima programmazione

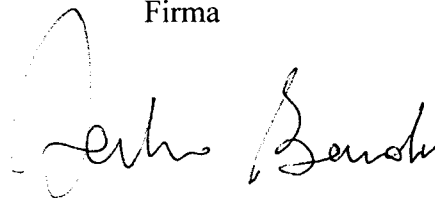


dichiaro

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, 08/05/2015

Firma



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 BELLISAI RITA nominato in qualità di

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

"Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari"

di prossima programmazione (periodo settembre – ottobre -- novembre – dicembre 2015)

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,

9/09/2015

Firma

Bellisai Rita

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 BIANCU DELFINA nominato in qualità di

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

"Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari"

di prossima programmazione (periodo settembre – ottobre – novembre – dicembre 2015)

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,

8-9-2015

Firma

DelFINA Bianca



Direzione Generale
Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale
Area Formazione

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 CARTA MARIANGELA nominato in qualità di

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

"Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari"

di prossima programmazione (periodo settembre – ottobre – novembre – dicembre 2015)

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, 10.09.2015

Firma
Mariangela Carta

Sede Postale Area Formazione
ASL 8 Cagliari
Via Piero della Francesca, 1
09047 Selargius
P.I. 02261430926
www.aslcagliari.it

Sede Operativa Area Formazione
via Caravaggio, snc c/o CRFP
Mulinu Becciu - Cagliari
Fax 0706093202
Tel. 0706093800-6861
E-mail: formazione@asl8cagliari.it

10

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 Casu Michele nominato in qualità di

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

"Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari"

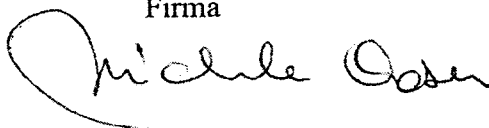
di prossima programmazione (periodo settembre – ottobre – novembre – dicembre 2015)

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, 09/03/2015

Firma



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 GIOVANNA M. CAU nominato in qualità di

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

"Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari"

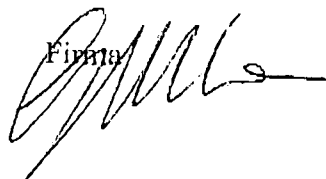
di prossima programmazione (periodo settembre – ottobre – novembre – dicembre 2015)

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,

09-09-15

Firma 

Sede Postale Area Formazione
ASL 8 Cagliari
Via Piero della Francesca, 1
09047 Selargius
P.I. 02261430926
www.aslcagliari.it

Sede Operativa Area Formazione
via Caravaggio, snc -/o CRFP
Mulinu Becciu - Cagliari
Fax 0706093202
Tel. 0706093800-8861
E-mail: formazione@asl8cagliari.it

11/12

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 Chelucci Carmen Maria Ausilia

nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

"Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari"

di prossima programmazione (periodo settembre – ottobre – novembre – dicembre 2015)

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, 16/9 /2015

Firma

Chelucci Carmen Maria Ausilia



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 FRANCESCO CIUFFI nominato in qualità di

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

"Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari"

di prossima programmazione (periodo settembre – ottobre – novembre – dicembre 2015)

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, 09, 2015

Firma



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 CORTES VALENIO CARLEO nominato in qualità di

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

"Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari"

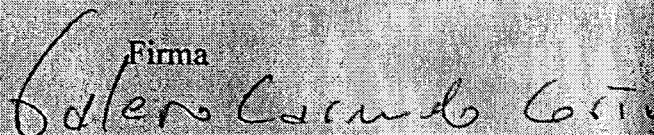
di prossima programmazione (periodo settembre – ottobre – novembre – dicembre 2015)

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. 09/09/15

Firma



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 GIAMPIERO CUNA nominato in qualità di Docente/Codocente per
l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

"Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del
Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari"

di prossima programmazione (periodo settembre – ottobre – novembre – dicembre 2015)

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,

11-09-2015

Firma



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 ETZI DONATELLI nominato in qualità di

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

"Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari"

di prossima programmazione (periodo settembre – ottobre – novembre – dicembre 2015)

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,

11/09/2015

Firma

Donatelli Etzi

11/18

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 IARCI AGNESE nominato in qualità di

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

"Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari"

di prossima programmazione (periodo settembre – ottobre – novembre – dicembre 2015)

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, 9-9-2015

Firma



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 FARCI MARCELLA nominato in qualità di

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

"Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari"

di prossima programmazione (periodo settembre – ottobre – novembre – dicembre 2015)

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,

16/09/2015

Firma



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 FOIS GIOVANNI MARIA nominato in qualità di

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

"Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari"

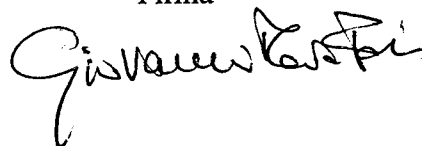
di prossima programmazione (periodo settembre – ottobre – novembre – dicembre 2015)

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, 5-9-2015

Firma



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 Fondana Alessio nominato in qualità di

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

"Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari"

di prossima programmazione (periodo settembre – ottobre – novembre – dicembre 2015)

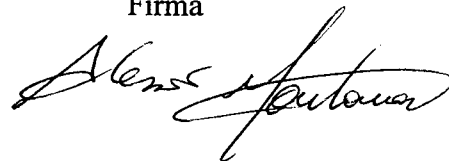
dichiaro

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,

07.09.2015

Firma



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 ALESSIO FONTANA nominato in qualità di Docente/Codocente per
l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

"Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del
Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari"

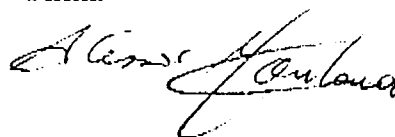
di prossima programmazione (periodo settembre – ottobre – novembre – dicembre 2015)

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, 11.09.2015

Firma



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 sottoscritta _____ **FRIGERI DANIELA** _____ nominata in
qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

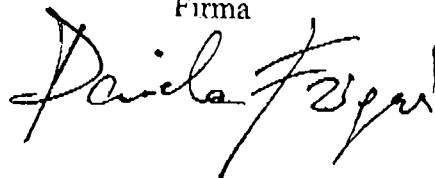
"Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del
Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari"
di prossima programmazione (periodo settembre – ottobre – novembre – dicembre 2015)

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, 10.09.2015

Firma



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 dr Antonello Paolo Lai, nominato in qualità di Docente/Codocente per

l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

"Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari"

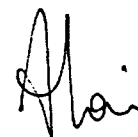
di prossima programmazione (periodo settembre – ottobre – novembre – dicembre 2015)

**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 Settembre 2015

Firma



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 Marcella Lochè nominato in qualità di

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

"Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari"

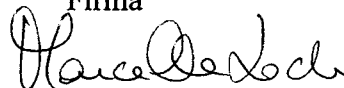
di prossima programmazione (periodo settembre – ottobre – novembre – dicembre 2015)

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, 08/09/2015

Firma



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 MANCONI MASSIMO nominato in qualità di

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

"Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari"

di prossima programmazione (periodo settembre – ottobre – novembre – dicembre 2015)

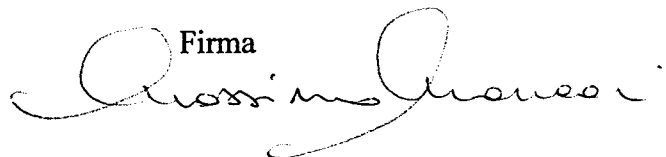
dichiaro

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,

08/9/15

Firma



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 MARONGIU STEFANO nominato in

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

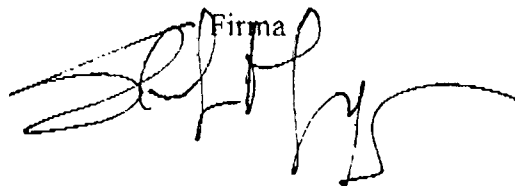
"Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari"

di prossima programmazione (periodo settembre – ottobre – novembre – dicembre 2015)

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, 10.09.2015

Firma


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 **CRISTIANO MASCIA** nominato in qualità di Docente/Codocente per

l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

"Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari"

di prossima programmazione (periodo settembre – ottobre – novembre – dicembre 2015)

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,

15/11/15

Firma





Direzione Generale
Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale
Area Formazione

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 CHIARA MONTONATI nominato in qualità di

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

"Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari"

di prossima programmazione (periodo settembre – ottobre – novembre – dicembre 2015)

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, 16/09/2015

Firma

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 Dot. Giovanna Pug nominato in qualità di

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

"Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari"

di prossima programmazione (periodo settembre – ottobre – novembre – dicembre 2015)

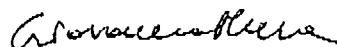
dichiaro

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,

11/09/2015

Firma



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 GIULIO OPPES nominato in qualità di Docente/Codocente per

l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

"Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari"

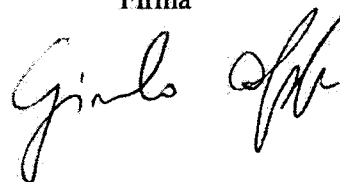
di prossima programmazione (periodo settembre – ottobre – novembre – dicembre 2015)

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, 10,09,2015

Firma



P

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

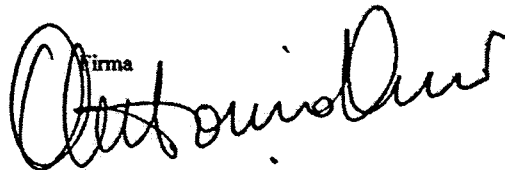
(ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, indicante la consapevolezza delle sanzioni penali per il caso di dichiarazioni mendaci)

Io sottoscritto ANTONIO ORW' nominato in qualità di
Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:
"Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del
Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari"
di prossima programmazione (periodo settembre – ottobre – novembre – dicembre 2015)
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.

A

Data, 10/09/2015

Firma


~~2015~~

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 Sebastiano Patti nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso
Formativo/Seminario dal titolo:

"Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del
Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari"

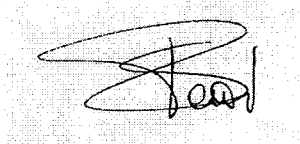
di prossima programmazione (periodo settembre – ottobre – novembre – dicembre 2015)

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, 12/09/2015

Firma



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 PIAS dott. FRANCESCO, nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

"Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari"

di prossima programmazione (periodo settembre – ottobre – novembre – dicembre 2015)



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 settembre 2015

Firma



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 _____Andrea Pilia_____ nominato in qualità di Docente/Codocente per
l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

"Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del
Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari"

di prossima programmazione (periodo settembre – ottobre – novembre – dicembre 2015)

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, 10/09/2015

Firma



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 M. ANTONELLA PINNA nominato in qualità di

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

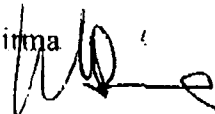
"Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari"

di prossima programmazione (periodo settembre – ottobre – novembre – dicembre 2015)

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, 9/9/15

Firma 

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 GIANCARLO PIRAS nominato in qualità di

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

"Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari"

di prossima programmazione (periodo settembre – ottobre – novembre – dicembre 2015)

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, 09.09.15

Firma



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 Piras Giampaolo nominato in qualità di Docente/Codocente, per l'Evento/Percorso
Formativo/Seminario dal titolo:

"Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del
Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari"

di prossima programmazione (periodo settembre – ottobre – novembre – dicembre 2015)

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,

15/11/15

Firma



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 PIRAS ICENIA nominato in qualità di

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

"Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari"

di prossima programmazione (periodo settembre – ottobre – novembre – dicembre 2015)

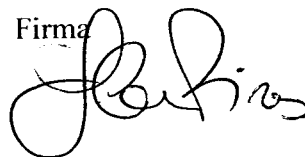
dichiaro

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,

9/8/2015

Firma



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 DONATELLA PISA nominato in qualità di

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

"Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari"

di prossima programmazione (periodo settembre – ottobre – novembre – dicembre 2015)

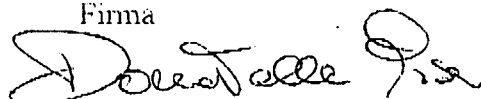
dichiaro

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,

11-09-2015

Firma



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 Podda Luciano nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso
Formativo/Seminario dal titolo:

"Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del
Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari"

di prossima programmazione (periodo settembre – ottobre – novembre – dicembre 2015)

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 11.09.2015

Firma

Luciano Podda



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 PODDA VINICIO nominato in qualità di Docente/Codocente per
l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

"Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del
Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari"

di prossima programmazione (periodo settembre – ottobre – novembre – dicembre 2015)

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,

11/09/2015

Firma

Podda Vinicio

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 PUDDU DR. SSA PINA (DIP. ASL 6) nominato in qualità di

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

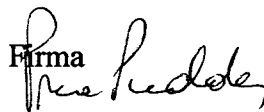
"Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari"

di prossima programmazione (periodo settembre – ottobre – novembre – dicembre 2015)

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,

Firma


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 SALVATORE PRETTA nominato in qualità di

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

"Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la ASL di Cagliari"

di prossima programmazione (periodo settembre – ottobre – novembre – dicembre 2015)

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, 15/09/2015

Firma


A

Sede Postale Area Formazione
ASL 8 Cagliari
Via Piero della Francesca, 1
09047 Selargius
P.I. 02281430926
www.aslcagliari.it

Sede Operativa Area Formazione
Via Caravaggio, snc c/o CRFP
Mulinu Bocciu - Cagliari
Fax 0708093202
Tel 0706093800-8881
E-mail formazione@asl8cagliari.it

311

45

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 Putzu Maurizio nominato in qualità di

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

"Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari"

di prossima programmazione (periodo settembre – ottobre – novembre – dicembre 2015)

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, 9/9/15

Firma



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 DR. SCARPARO PAOLO nominato in qualità di

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

"Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari"

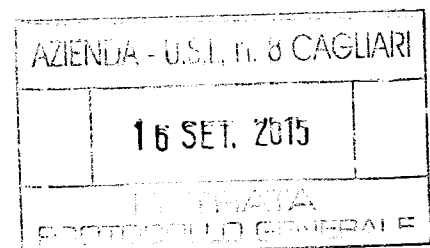
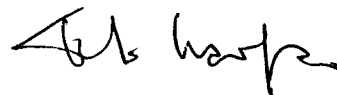
di prossima programmazione (periodo settembre – ottobre – novembre – dicembre 2015)

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, 11.09.2015

Firma



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 SOLINAS CECILIA nominato in qualità di

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

"Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari"

di prossima programmazione (periodo settembre – ottobre – novembre – dicembre 2015)

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,

10.09.2015

Firma

