

# Allegato "E"

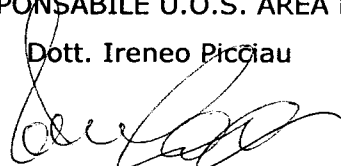
## Progetto Formativo Aziendale

"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. 9 fogli,  
di n. 9 pagine.

IL RESPONSABILE U.O.S. AREA FORMAZIONE

Dott. Ireneo Picciau



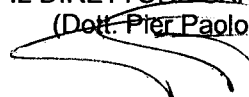
ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

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 Savina Ortu)



1

Al Dr./Prof. SOLINAS CECILIA

**Oggetto:** Richiesta preventivo docenza progetto formativo

Gentile Dr./Prof. SOLINAS CECILIA essendo in corso a cura della struttura da me diretta la progettazione di un evento formativo 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"

che dovrà incentrarsi sui seguenti contenuti:

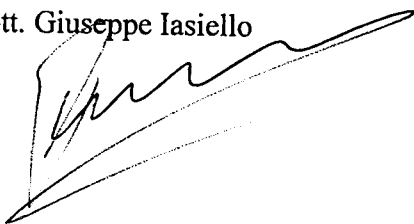
- a) Organizzazione Centrale Operativa 118
- b) Aspetti medico legali del soccorso
- c) Rianimazione cardiopolmonare adulto e pediatrico
- d) PRTC - NOBrow ed elettrocardiografo

Le chiedo di indicare la Sua eventuale disponibilità a partecipare all'evento in qualità di docente per un compenso di € 41,00 all'ora e, in caso di indicazione positiva, di inviare a questa struttura un suo preventivo compilato e firmato in segno di accettazione.

In attesa di un Suo gradito riscontro, si inviano i più cordiali saluti.

Il Direttore della Centrale Operativa 118 Asl Cagliari

Dott. Giuseppe Iasiello



**Preventivo**

In relazione al 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", organizzato dalla ASL Cagliari nel periodo compreso tra settembre e dicembre 2015,

il/la sottoscritto/a SOLINAS CECILIA

nato/a QUARTO S. ELENA

il 21.12.1957, dichiara di accettare le seguenti condizioni economiche, al fine di poter prestare la propria attività di docenza nell'ambito del progetto formativo sopra citato

1. Ore Docenza da effettuare: fino ad un massimo di nr. 44 ore complessivamente tra tutte le edizioni del progetto formativo
2. Compenso orario docenza: € 41,00



Il docente


Nome (in stampatello) CECILIA

Cognome (in stampatello) SOLINAS

Firma per accettazione Cecilia Solinas

Data e Luogo CA 10.9.2015

Il Direttore della Centrale Operativa 118  
Dott. Giuseppe Iasiello



3

Al Dr./Prof. AMBUS GRAZIEVA

**Oggetto:** Richiesta preventivo docenza progetto formativo

Gentile Dr./Prof. AMBUS GRAZIEVA essendo in corso a cura della struttura da me diretta la progettazione di un evento formativo 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"

che dovrà incentrarsi sui seguenti contenuti:

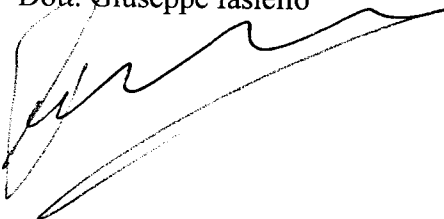
- a) Organizzazione Centrale Operativa 118
- b) Aspetti medico legali del socorso
- c) Prassi di rianimazione cardiopolmonare adulto e pediatra
- d) PRTC - Norme di elettrocardiografia

Le chiedo di indicare la Sua eventuale disponibilità a partecipare all'evento in qualità di docente per un compenso di € 41,00 all'ora e, in caso di indicazione positiva, di inviare a questa struttura un suo preventivo compilato e firmato in segno di accettazione.

In attesa di un Suo gradito riscontro, si inviano i più cordiali saluti.

Il Direttore della Centrale Operativa 118 Asl Cagliari

Dott. Giuseppe Iasiello



**Preventivo**

In relazione al 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", organizzato dalla ASL Cagliari nel periodo compreso tra settembre e dicembre 2015,

il/la sottoscritto/a AMBUS GRAZIELLA

nato/a VILLASOR

Il 07-03-1958, dichiara di accettare le seguenti condizioni economiche, al fine di poter prestare la propria attività di docenza nell'ambito del progetto formativo sopra citato

1. **Ore Docenza da effettuare:** fino ad un massimo di nr. 44 ore complessivamente tra tutte le edizioni del progetto formativo
2. Compenso orario docenza: € 41,00

Il docente

Nome (in stampatello) GRAZIELLA

Cognome (in stampatello) AMBUS

Firma per accettazione Graziella Ambus

Data e Luogo 5-9-2015 CAGLIARI

Il Direttore della Centrale Operativa 118  
Dott. Giuseppe Iasiello



Al Dr./Prof. PUDDU PINA

**Oggetto:** Richiesta preventivo docenza progetto formativo

Gentile Dr./Prof. PUDDU PINA essendo in corso a cura della struttura da me diretta la progettazione di un evento formativo 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"

che dovrà incentrarsi sui seguenti contenuti:

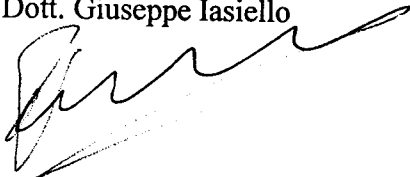
- a) Organizzazione Centrale Operativa 118
- b) Aspetti medico legali del soccor
- c) Risuscitazione cardiopolmonare adulto e pediatra
- d) PHTC - Norme di elettrocardiografia

Le chiedo di indicare la Sua eventuale disponibilità a partecipare all'evento in qualità di docente per un compenso di € 41,00 all'ora e, in caso di indicazione positiva, di inviare a questa struttura un suo preventivo compilato e firmato in segno di accettazione.

In attesa di un Suo gradito riscontro, si inviano i più cordiali saluti.

Il Direttore della Centrale Operativa 118 Asl Cagliari

Dott. Giuseppe Iasiello



**Preventivo**

In relazione al 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", organizzato dalla ASL Cagliari nel periodo compreso tra settembre e dicembre 2015,

il/la sottoscritto/a PUDDU PINA

nato/a Sonfros (NU)

il 29.07.1954, dichiara di accettare le seguenti condizioni economiche, al fine di poter prestare la propria attività di docenza nell'ambito del progetto formativo sopra citato

1. Ore Docenza da effettuare: fino ad un massimo di nr. 44 ore complessivamente tra tutte le edizioni del progetto formativo
2. Compenso orario docenza: € 41,00

Il docente

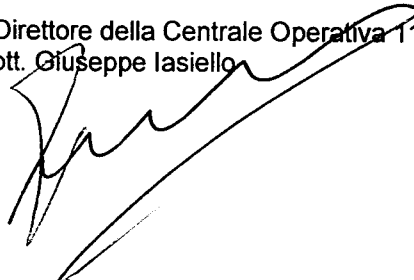
Nome (in stampatello) PINA

Cognome (in stampatello) PUDDU

Firma per accettazione Pina Puddu

Data e Luogo 09/09/2015

Il Direttore della Centrale Operativa 118  
Dott. Giuseppe Iasiello



4

7

Al Dr./Prof. LO CHE MARCELA

**Oggetto:** Richiesta preventivo docenza progetto formativo

Gentile Dr./Prof. LO CHE MARCELA essendo in corso a cura della struttura da me diretta la progettazione di un evento formativo 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"

che dovrà incentrarsi sui seguenti contenuti:

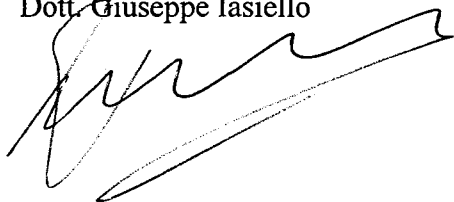
- a) Organizzazione Centrale Operativa 118
- b) Aspetti medico legali del soccorso
- c) Prassi di emergenza cardiopolmonare adulti e pediatrica
- d) PHTC - Nozioni di elettrocardiografia

Le chiedo di indicare la Sua eventuale disponibilità a partecipare all'evento in qualità di docente per un compenso di € 41,00 all'ora e, in caso di indicazione positiva, di inviare a questa struttura un suo preventivo compilato e firmato in segno di accettazione.

In attesa di un Suo gradito riscontro, si inviano i più cordiali saluti.

Il Direttore della Centrale Operativa 118 Asl Cagliari

Dott. Giuseppe Iasiello









**Preventivo**

In relazione al 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", organizzato dalla ASL Cagliari nel periodo compreso tra settembre e dicembre 2015,

il/la sottoscritto/a Marcella Loche

nato/a Cagliari

Il 04/08/1965, dichiara di accettare le seguenti condizioni economiche, al fine di poter prestare la propria attività di docenza nell'ambito del progetto formativo sopra citato

1. Ore Docenza da effettuare: fino ad un massimo di nr. 44 ore complessivamente tra tutte le edizioni del progetto formativo
2. Compenso orario docenza: € 41,00

Il docente

Nome (in stampatello)

MARCELLA

Cognome (in stampatello)

LOCHE

Firma per accettazione

Marcella Loche

Data e Luogo

09/09/2015 Cagliari

Il Direttore della Centrale Operativa 118  
Dott. Giuseppe Iasiello

