

## Allegato "D"

1115

28 OTT. 2015

### Approvazione Progetto Formativo Aziendale: **"Home Automation Office: Collaborazione e Integrazione"**.

Il presente allegato è composto di n. 6... fogli,  
di n. 6.. pagine.

IL RESPONSABILE U.O.S. AREA FORMAZIONE

Dott. Ireneo Picciau



ASLB  
NP.2015/29522 del 02/10/2015 ore 09.03  
Mitt.: Direzione Amministrativa Area Ter...

Ass.: Area Formazione  
Class.: 1.

Al Responsabile Area Formazione  
SEDE



**Oggetto: Progetto Formativo Residenziale: Home Automation Office: Collaborazione e Integrazione"**

In riferimento al Progetto Formativo sopra evidenziato, ad integrazione della documentazione già trasmessa con nota prot.29530 del 02.10.2015, si allega alla presente il modulo di scelta del docente o codocente con indicazione dei seguenti nominativi:

- Dr. Gaviano Mauro
- Dr. Fadda Gianfranco
- Dr. Anedda Serafino

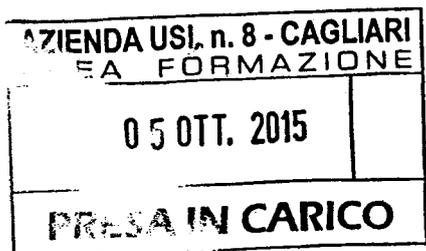
Cordiali saluti.

*in aula 24/11  
1/12*

Il Responsabile  
Dott.ssa Marisa Udella

*Udella*

*f*



**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 MARISA UDELLA Responsabile/Direttore della Struttura  
AREA AMMINISTRATIVA TERRITORIALE,

committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

<<HOME AUTOMATION OFFICE: COLLABORAZIONE E  
INTEGRAZIONE >>

di prossima programmazione,

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

il Sig./Dr.

GAVIANO MAURO - FADDA GIANFRANCO - ANEDDA SERAFINO

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, 01.10.2015

Firma e timbro  
Mauro Sallafella

## 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 **Gaviano Mauro**, nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

**1. Home Automation Office - Collaborazione e Integrazione**

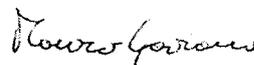
di prossima programmazione,

**dichiara**

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.

Cagliari, 22.9.2015.

Firma



ASL8  
Prot. 2015/106091 del 02/10/2015 ore 09.37  
Mitt.: GAVIANO MAURO  
Ass.: Area Formazione  
Class.: 1. Fasc.: 242 del 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 **Anedda Serafino Antonio**, nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

**1. Home Automation Office - Collaborazione e Integrazione**

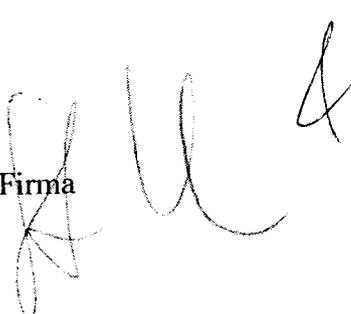
di prossima programmazione,

**dichiara**

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.

Cagliari, 22.9.2015.

Firma



ASL8  
Prot. 2015/106093 del 02/10/2015 ore 09:38  
Mitt.: ANEDDA SERAFINO ANTONIO  
Ass.: Area Formazione  
Class.: 1. Fasc.: 242 del 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 **Fadda Gianfranco**, nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

#### **1. Home Automation Office - Collaborazione e Integrazione**

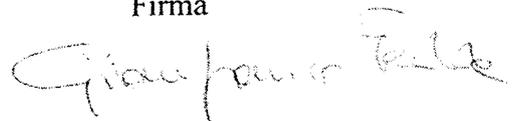
di prossima programmazione,

**dichiara**

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.

Cagliari, 22.9.2015.

Firma



ASL8  
Prot.: 2015/106102 del 02/10/2015 ore 09:43  
Mitt.: FADDA GIANFRANCO  
Ass.: Area Formazione  
Class.: 1. Fasc.: 242 del 2015

