

Allegato "D"

1116

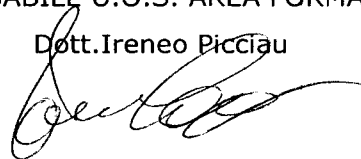
28 OTT. 2015

Approvazione Progetto Formativo Aziendale: "Posta Elettronica Aziendale".

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

IL RESPONSABILE U.O.S. AREA FORMAZIONE

Dott. Ireneo Picciau



ASL8
NP.2015/29523 del 02/10/2015 ore 09,05
tit.: Direzione Amministrativa Area Ter...
iss.: Area Formazione
class.: 1.



Al Responsabile Area Formazione /
SEDE

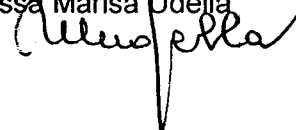
Oggetto: Progetto Formativo Residenziale: " Posta Elettronica Aziendale"

In riferimento al Progetto Formativo sopra evidenziato, ad integrazione della documentazione già trasmessa con nota prot.28738 del 24.09.2015, 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.

Il Responsabile
Dott.ssa Marisa Udella



AZIENDA USL n. 8 - CAGLIARI		
AREA FORMAZIONE		
	05 OTT. 2015	
PRESA IN CARICO		

**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:

<<POSTA ELETTRONICA AZIENDALE>>

di prossima programmazione,

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

il Sig./Dr.

GAVIANO MAURO - FADDA GIANFRANCO - SERAFINO ANEDDA

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

Marisa Udella

ASL8
Prot. 2015/106003 del 02/10/2015 ore 08:43
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 **Gaviano Mauro**, nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

1. Posta Elettronica Aziendale

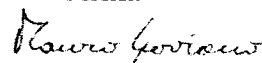
di prossima programmazione,

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



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 gli Eventi/Percorsi Formativi/Seminari dal titolo:

1. Posta Elettronica Aziendale

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. 2015/106025 del 02/10/2015 ore 09:59

Mitt.: FADDA GIANFRANCO

Ass.: Area Formazione

Class.: 1. Fasc.: 242 del 2015



ASL8
Prot. 2015/106036 del 02/10/2015 ore 09.03
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 **Anedda Serafino Antonio**, nominato in qualità di Docente/Codocente per gli Eventi/Percorsi Formativi/Seminari dal titolo:

1. Posta Elettronica Aziendale

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 