

Allegato "D"

1117

28 OTT. 2015

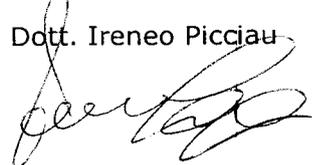
Progetto Formativo

"Il gruppo di psicoanalisi multifamiliare dal CSM al SPDC"

Il presente allegato è composto di n. 8 fogli,
di n. 8 pagine.

IL RESPONSABILE AREA FORMAZIONE

Dott. Ireneo Picciau



**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 Augusto Contu Direttore della Struttura Dipartimento di Salute Mentale,
committente del Corso Formativo dal titolo, committente del Corso Formativo dal titolo://

gruppo di psicoanalisi multifamiliare dal CSM al SPDC"

di prossima programmazione,

indico quale docenti dell'attività formativa in questione

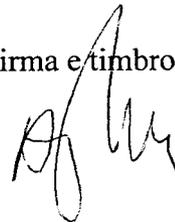
la Dr.ssa Fiorella Ceppi , il dott. Andrea Narracci e il dott. Federico Russo

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.

1) **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,

Firma e timbro



ASLB
Prot. 2015/100085 del 16/09/2015 ore 11,35
Mitt.: CONTU AUGUSTO-DIP. SALUTE MENTALE

Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 236 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 Dr Andrea Narracci nominato in qualità
di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: Il Gruppo di
Psicoanalisi Multifamiliare dal CSM al
SPDC _____

_____ di prossima programmazione

dichiaro

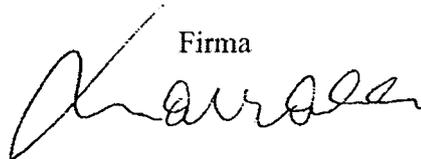
di accettare l'incarico in questione, per il quale non sussistono da parte mia conflitti di interesse o motivi di incompatibilità, ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di prevenzione della corruzione.



Data,

7-9-15

Firma



ASL8
Prot. 2015/100100 del 16/09/2015 ore 11,44
Mitt.: VARI FORNITORI
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 Federico Russo nominato in qualità di Docente per l'Evento Formativo dal titolo: *"Il gruppo di psicoanalisi multifamiliare dal CSM al SPDC"*, 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, 08.09.2015

Firma



ASL8
Prot. 2015/100100 del 16/09/2015 ore 11,44
Mitt.: VARI FORNITORI
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 236 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 Drssa Fiorella Ceppi nominato in qualità
di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: Il Gruppo di
Psicoanalisi Multifamiliare dal CSM al
SPDC

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, 7.9.2015

Firma

ASL8
 Prot. 2015/100107 del 16/09/2015 ore 11:52
 Mitt.: NARRACCI ANDREA
 Ass.: Area Formazione
 Class.: 1. Fasc.: 236 del 2015



Dichiarazione Preventivo Spese

Io sottoscritto Andrea NARRACCI nominato in qualità di Docente per l'Evento Formativo dal titolo "Il gruppo di Psicoanalisi Multifamiliare dal CSM al SPDC" in programma per il 04 dicembre 2015 organizzato dal Dipartimento di Salute Mentale della ASL di Cagliari, propongo il seguente preventivo spese

Spese

docenza 67 Euro
 pernottamento
 pasti
 viaggio € 66,00

Totale spese : euro 133,00

Data, 3-9-15

Firma

Andrea NARRACCI



Dichiarazione Preventivo Spese

Io sottoscritto FIORZUA CEPI nominato in qualità di Docente per l'Evento Formativo dal titolo "Il gruppo di Psicoanalisi Multifamiliare dal CSM al SPDC" in programma per il 04 dicembre 2015 organizzato dal Dipartimento di Salute Mentale della ASL di Cagliari, propongo il seguente preventivo spese

Spese

docenza	Euro	130,00
pernottamento	/	
pasti	/	
viaggio	/	

Totale spese : euro ,

4

Data, 7.9.2015

Firma



Dichiarazione Preventivo Spese

Io sottoscritto Federico Russo nominato in qualità di Docente per l'Evento Formativo dal titolo "Il gruppo di Psicoanalisi Multifamiliare dal CSM al SPDC" in programma per il 04 dicembre 2015 organizzato dal Dipartimento di Salute Mentale della ASL di Cagliari, propongo il seguente preventivo spese

Spese

Docenza 1 ora	Euro 67,00
pernottamento	
pasti	
viaggio	66,00

Totale spese : euro 133 ,00

Data, 08/09/2015

Firma _____