

1171

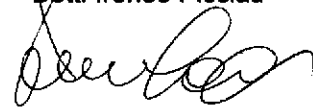
Allegato "C"

11 NOV. 2015

Approvazione Progetto Formativo Aziendale:  
***"Le misure alternative alla detenzione nelle  
persone con problematiche droga  
alcolcorrelate"***

Il presente allegato è composto  
di n. 4 fogli, di n. 4 pagine

IL RESPONSABILE U.O.S AREA FORMAZIONE  
Dott. Ireneo Picciau



**Auto indicazione di scelta come docente  
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 Estello Massimo Diana Direttore della Struttura Ser.D. 1 di Cagliari - Servizio Dipendenze , committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: "Le misure alternative alla detenzione nelle persone con problematiche droga alcolcorrelate", di prossima programmazione,

**indico me stesso quale docente dell'attività formativa in questione**

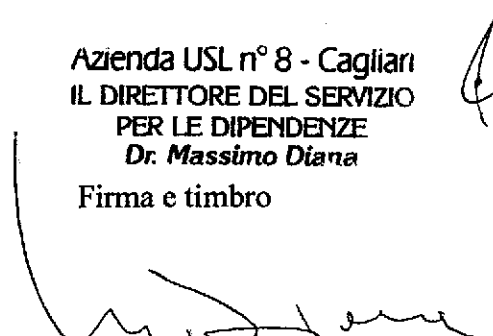
valutando che questa sia una scelta tra le più adeguate fra quelle possibili sul piano scientifico, didattico e in termini di congruità tra prestazioni offerte e costi, nel rispetto delle Linee Guida Regionali recepite da questa Azienda con deliberazione n°139 del 30.01.2013.

**2) Dichiaro, inoltre, 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 auto indicazione di scelta non sussistono da parte mia conflitti di interesse, in quanto l'incarico verrà svolto in orario di servizio ed a titolo gratuito.**

Data, 22-10-2015

Azienda USL n° 8 - Cagliari  
IL DIRETTORE DEL SERVIZIO  
PER LE DIPENDENZE  
*Dr. Massimo Diana*

Firma e timbro



**Indicazione di scelta dei docenti  
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 Estello Massimo Diana Responsabile/Direttore della Struttura Ser.D.1 di Cagliari, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: "LE MISURE ALTERNATIVE ALLA DETENZIONE NELLE PERSONE CON PROBLEMATICHE DROGA ALCOLCORRELATE", di prossima programmazione,

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

la dot.ssa Daniela De Fabritis, quale docente gratuito di cui ho acquisito e stimato il curriculum professionale nel sito aziendale.

**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, Cagliari-22-10-2015

Firma e timbro



Azienda USL n° 8 - Cagliari  
IL DIRETTORE DEL SERVIZIO  
PER LE DIPENDENZE  
Dr. Massimo Diana

## 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 Daniela De Fabritiis nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: "LE MISURE ALTERNATIVE ALLA DETENZIONE NELLE PERSONE CON PROBLEMATICHE DROGA ALCOLCORRELATE" 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, 22-10-2015

Firma

