

# Allegato "D" 1174

Indicazione di scelta del docente e dichiarazioni di assenza di conflitto di interessi

Progetto Formativo Residenziale "Percorso di formazione nelle aree di degenza: dalla teoria alla pratica".

> Il presente allegato è composto da n°28 fogli di n° 28 pagine

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



(Ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, indicante la consapevolezza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci)

lo sottoscritto Aldo Monni Responsabile SSD Funzioni Connesse alle Autorizzazioni e Accreditamento Erogatori Sanitari e Socio-Sanitari committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: percorso di formazione nella degenza: dalla teoria alla pratica,

1) 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 nº139 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, 1 3 011, 2015

Firma e timbro

ASL Cagliari
Dipartimento Acquisti Servizi Sanitari
SSD Accreditamento pranttire
Sanitarie e Socio-Sinitarie
Il Responsabile Doi: [itapia gini

1



(Ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, indicante la consapevolezza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci)

Io sottoscritto Aldo Monni Responsabile SSD Funzioni Connesse alle Autorizzazioni e Accreditamento Erogatori Sanitari e Socio-Sanitari, committente del Percorso Formativo dal titolo:

Percorso di formazione nelle aree di degenza; dalla teoria alla pratica

1) indico quale docente dell'attività formativa in questione

il <u>Dott.ssa Abeltino Giovanna</u> 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 nº139 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, 3 SET. 2015

Firma e timbro

ASL Cagliari
Dipartimento Acquisti Servizi Sanitari
SSD Accreditamento Struttufte
Sanitarie e Socio-Sanitarie
1 Responsabile Datt Aldo Modeli





(Ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, indicante la consapevolezza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci)

Io sottoscritto Aldo Monni Responsabile SSD Funzioni Connesse alle Autorizzazioni e Accreditamento Erogatori Sanitari e Socio-Sanitari, committente del Percorso Formativo dal titolo:

Percorso di formazione nelle aree di degenza: dalla teoria alla pratica

1) indico quale docente dell'attività formativa in questione

il <u>Dr. Campus Marco</u> 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, 6 SET. 2015

Firma e timbro

ASL Cagliari
Dipartimento Acquisti Servizi Sanitari
SSD Accreditamento Strafto A:
Sanitarie e Socio-Sanitarie
Il Responsabile Dott Aldo Robini





(Ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, indicante la consapevolezza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci)

lo sottoscritto Aldo Monni Responsabile SSD Funzioni Connesse alle Autorizzazioni e Accreditamento Erogatori Sanitari e Socio-Sanitari, committente del Percorso Formativo dal titolo: Accreditamento Istituzionale nell'Area di Degenza: Realizzazione e verifica procedure di prossima programmazione,

- 1) indico quale docente dell'attività formativa in questione
- la <u>Dott.ssa Catte Olga</u> 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, | 6 SEI, 7015

Firmas trabiani
Dipartimento Acquisti Servizi Sanitari
SSD Accreditamento Stanture
Sanitarie e Socio-Sanitari
Il Responsabile Dott. Alto



(Ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, indicante la consapevolezza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci)

Io sottoscritto Aldo Monni Responsabile SSD Funzioni Connesse alle Autorizzazioni e Accreditamento Erogatori Sanitari e Socio-Sanitari, committente del Percorso Formativo dal titolo:

Percorso di formazione nelle aree di degenza: dalla teoria alla pratica

- 1) indice quale decente dell'attività formativa in questione
- il <u>Dr Corrias Ferdinando</u> 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, 7 3 OTF. 2015

Firma e timbro
ASL Cagilari
Dipartimento Acquisti Servizi Senitari
SSD Accreditamento Strutture
Senitarie e Socio-Sanitafie
Il Responsabile Dott, Alla Maria





(Ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, indicante la consapevolezza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci)

Io sottoscritto Aldo Monni Responsabile SSD Funzioni Connesse alle Autorizzazioni e Accreditamento Erogatori Sanitari e Socio-Sanitari, committente del Percorso Formativo dal titolo:

Percorso di formazione nelle aree di degenza: dalla teoria alla pratica

1) indico quale docente dell'attività formativa in questione

il <u>Dr. Dessì Carlo</u> 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 Linec 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, | 3 017, 2015

Firmas timbra
Dipartimento Acquisti Servizi Senitari
SSD Accreditamento Struttare
Satiltario e Socio-Sanitario
II Responsabile Doti. Aldu Mariti

2



(Ai sensi dell'art, 76 DPR 445/2000, indicante la consapevolezza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci)

Io sottoscritto Aldo Monni Responsabile SSD Funzioni Connesse alle Autorizzazioni e Accreditamento Erogatori Sanitari e Socio-Sanitari, committente del Percorso Formativo dal titolo:

#### Percorso di formazione nelle aree di degenza: dalla teoria alla pratica

- 1) indico quale docente dell'attività formativa in questione
- il <u>Dr Luigi Fureas</u> 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.

 $\langle \times \rangle$ 

Data, | 3 017, 2015

Firma e timbro

ASL Cagillari
Dipertimento Acquisti Servizi Sanitari
SSD Accreditamento Structure
Sanitarie è Socio-Sanitarie
Il Responsabile Don Accidit puri



(Ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, indicante la consapevolezza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci)

Io sottoscritto Aldo Monni Responsabile SSD Funzioni Connesse alle Autorizzazioni e Accreditamento Erogatori Sanitari e Socio-Sanitari, committente del Percorso Formativo dal titolo:

Percorso di formazione nelle aree di degenza: dalla teoria alla pratica

1) indico quale docente dell'attività formativa in questione

la <u>Dott.ssa Albertina Garau</u> 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 nº139 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.

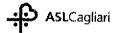
2) Dichiaro che, ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di prevenzione della corruzione e in materia di codice di comportamento, in merito a tale indicazione di scelta non sussistono da parte mia conflitti di interesse.

L

Data, 3 011, 2015

Firma e timbro

ASL Cagliari
Dipartimento Acquisti Servizi Sanitari
SSD Accreditamento Strutture
Sanitarie e Socio-Salitaria
Il Responsabile Dott Mattanni



(Ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, indicante la consapevolezza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci)

lo sottoscritto Aldo Monni Responsabile SSD Funzioni Connesse alle Autorizzazioni e Accreditamento Erogatori Sanitari e Socio-Sanitari, committente del Percorso Formativo dal titolo:

Percorso di formazione nelle aree di degenza: dalla teoria alla pratica

1) indico quale docente dell'attività formativa in questione

la Sig.ra Meloni Liana 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, . C SEL 2015

Firma e timbro
ASL Cagliari
Diperimento Acquisti Servizi Sankari
SSD Accreditamento Stryffure
Sanitarie e Socio-Sanitarie
Il Responsabile
Dott Accomplish

1



(Ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, indicante la consapevolezza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci)

Io sottoscritto Aldo Monni Responsabile SSD Funzioni Connesse alle Autorizzazioni e Accreditamento Erogatori Sanitari e Socio-Sanitari, committente del Percorso Formativo dal titolo:

Percorso di formazione nelle aree di degenza: dalla teoria alla pratica

1) indico quale docente dell'attività formativa in questione

la <u>Dott.ssa Monni Maria Vincenza</u> 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 nº139 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.

1

Data, 1 017, 2015

Firma e timbro
ASL Cagliari
Dipertimento Acquest Servizi Sanitari
SSD Accreditamento Strutture
Sanitarie e Socio-Sanitarie
Il Responsabile Don, A lo landi



(Ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, indicante la consapevolezza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci)

Io sottoscritto Aldo Monni Responsabile SSD Funzioni Connesse alle Autorizzazioni e Accreditamento Erogatori Sanitari e Socio-Sanitari, committente del Percorso Formativo dal titolo:

Percorso di formazione nelle aree di degenza: dalla teoria alla pratica

- 1) indico quale docente dell'attività formativa in questione
- il <u>Dott.ssa Secci Anna</u> 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, | C SET. 2015

Firma e timbro
ASL Cagliari
Dipartimento Acquisti Servizi Sanitari
SSD Accreditamento Strutturo
Sanitarie e Socio Sanitario
Il Responsabile Dom Bullifami

 $\int$ 



(Ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, indicante la consapevolezza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci)

Io sottoscritto Aldo Monni Responsabile SSD Funzioni Connesse alle Autorizzazioni e Accreditamento Erogatori Sanitari e Socio-Sanitari, committente del Percorso Formativo dal titolo:

Percorso di formazione nelle aree di degenza: dalla teoria alla pratica

- 1) indice quale decente dell'attività formativa in questione
- il <u>Dr. Severino Cesare</u> 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, 5 SET. 2015

Firma e timbro
ASL Cagllari
Dipartimento Acquieti Servizi Sanitari
SSD Accreditamento Syrufuce
Sanitarie e Socio-Syrufuce
Il Responsabile Dott Block Book

K



(Ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, indicante la consapevolezza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci)

Io sottoscritto Aldo Monni Responsabile SSD Funzioni Connesse alle Autorizzazioni e Accreditamento Erogatori Sanitari e Socio-Sanitari, committente del Percorso Formativo dal titolo:

Percorso di formazione nelle aree di degenza: dalla teoria alla pratica

- 1) indico quale docente dell'attività formativa in questione
- il <u>Dott.ssa Maria Luisa Soddu</u> 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 nº139 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, | 3 SET, 2015

Firma e timbro
ASL Cagliari
Dipartimento Acquisti Servizi Senitari
SSD Accreditamento Strutture
Sanitarie e Socio-Sanitarie.
Il Responsabile Dott Allo Manai

4



(Ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, indicante la consapevolezza delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci)

Io sottoscritto Aldo Monni Responsabile SSD Funzioni Connesse alle Autorizzazioni e Accreditamento Erogatori Sanitari e Socio-Sanitari, committente del Percorso Formativo dal titolo:

Percorso di formazione nelle aree di degenza: dalla teoria alla pratica

- 1) indico quale docente dell'attività formativa in questione
- la <u>Dott.ssa Gabriella Spinicci</u> 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, C 857, 2015

Firma e timbro
ASL Cagllan
Dipanimento Acquisti Sentzi Senitan
SSD Accreditamento Schrure
Sanitario e Socio Santarie
Il Responsabile Don dia Mani

 $\int_{\mathcal{X}}$ 



#### 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)

lo sottoscritto Giovanna Abeltino nominato in qualità di Docente del Percorso Formativo dal titolo:

Percorso di formazione nelle aree di degenza: dalla teoria alla pratica

#### dichiaro

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

Data, 21/9/2015

Firma Grove a Abeltino

į



#### 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)

lo sottoscritto Marco Campus nominato in qualità di Docente del Percorso Formativo dal titolo:

Percorso di formazione nelle aree di degenza: dalla teoria alla pratica

#### 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, 8409-6015

Firma Olleway

Sede Postale Area Formazione ASL 8 Cagliari Via Piero della Francesca, 1 08047 Selargius P.I. 02261430926 www.astcagliari.it

Sede Operativa Area Formazione via Caravaggio, snc ofo CRFP Mulinu Becclu - Cagliari Fax 0706093202 Tel. 0706093800-6861 E-mail: formazione@ast8cagliari.it



#### 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)

lo sottoscritto Catte Olga nominato in qualità di Docente del Percorso Formativo dal titolo:

Percorso di formazione nelle aree di degenza: dalla teoria alla pratica

#### 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, 19/8/15

Firma DJD ATAP

Sede Postele Area Formazione ASL 8 Cagliari Via Piero della Francesca, 1 09047 Setargius P.I. 02261430926 www.askagliari.ii

Sede Operativa Area Formazione via Caravaggio, snc c/o CRFP Mulinu Becciu ~ Cagliari Fax 0706093202 Tel. 0706093800-6861 E-mail: formazione@asl8caglian.it



### 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 Corrias Ferdinando nominato in qualità di Docente del Percorso Formativo dal titolo:

Percorso di formazione nelle aree di degenza: dalla teoria alla pratica

#### dichiaro

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

Data, 1 3 077, 2015

Firmal



### 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)

lo sottoscritto Dessì Carlo nominato in qualità di Docente del Percorso Formativo dal titolo:

Percorso di formazione nelle aree di degenza: dalla teoria alla pratica

#### 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, | 3 011, 2015

-----

Firma

Sede Postale Area Formazione ASL 8 Cagliari Via Piero della Francesca, 1 09047 Selargius P.I. 02261430926 www.asleagiliari.it



### 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 Furcas Luigi nominato in qualità di Docente del Percorso Formativo dal titolo:

### Percorso di formazione nelle aree di degenza: dalla teoria alla pratica

#### 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, 3 077, 2015

Firma



### 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 dichlarazioni mendaci)

lo sottoscritto Albertina Garau nominato in qualità di Docente del Percorso Formativo dal titolo;

Percorso di formazione nelle aree di degenza: dalla teoria alla pratica

#### 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, 10 011, 2015

Firma

 $\int$ 



#### 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)

lo sottoscritto Meloni Liana nominato in qualità di Docente del Percorso Formativo dal titolo:

Percorso di formazione nelle aree di degenza: dalla teoria alla pratica

#### dichiaro

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

Data, 91 10.15

Firma

1/1

Sede Operativa Area Formazione



#### 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)

la sottoscritta Monni Maria Vincenza nominato in qualità di Docente del Percorso Formativo dal titolo: Percorso di formazione nelle aree di degenza: dalla teoria alla pratica

#### 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, [ 3 011, 2015

Firma

Money Marie Whomsa

1



#### 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)

lo sottoscritto Secci Anna nominato in qualità di Docente del Percorso Formativo dal titolo:

Percorso di formazione nelle aree di degenza: dalla teoria alla pratica

#### 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, 17/9/2015

Firma lui

Sede Postale Area Formazione ASI..8 Cagliari Via Piero della Francesca, 1 09047 Selargius P.I. 02261430926 www.asicagliani.it Sede Operativa Area Formazione via Caravaggio, snc e/o CRFP Mullinu Becciu - Cegliari Fax 07060933202 Tel. 0706093800-5861 E-mail: formazione@ast8cagliari.it



#### 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)

lo sottoscritto Severino Cesare nominato in qualità di Docente del Percorso Formativo dal titolo:

Percorso di formazione nelle aree di degenza: dalla teoria alla pratica

#### dichiaro

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

Data, 18.09, 2015

S. C. DIPNET MOLOGIA

Dott. Cesare Severino



#### 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)

lo sottoscritto Soddu Maria Luisa nominato in qualità di Docente del Percorso Formativo dal titolo:

Percorso di formazione nelle aree di degenza: dalla teoria alla pratica

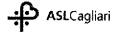
#### dichiaro

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

Data, 01-10-15

boldulle

1



### 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)

lo sottoscritto Gabriella Spinicci nominato in qualità di Docente del Percorso Formativo dal titolo:

Percorso di formazione nelle aree di degenza: dalla teoria alla pratica

#### 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, 28.08.15

Junc

8