

Allegato "D"

Approvazione Progetto Formativo Aziendale "Basic Life Support Defibrillation"

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

IL RESPONSABILE DELL' AREA FORMAZIONE

Dott. Ireneo Piccià



ALLEGATO ALLA DETERMINAZIONE

N. 1176 DEL 11 NOV. 2015

**Indicazione di scelta del 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 Emilio Lai, Direttore della SC HOSPICE, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: "Basic Life Support Defibrillation", di prossima programmazione,

1) indico quali docenti (interni) dell'attività formativa in questione:

Antonio Orrù, Agnese Farci, Giancarlo Piras, Giovanna Cau; eventuale sostituto direttore di corso: Sebastiano Patti; eventuale sostituto istruttore: Mariangela Carta, dei quali ho acquisito e stimato appositi curricula professionali (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**.



Cagliari, 3 Novembre 2015



Azienda U.S.L. 8 - CA
HOSPICE
VIA JENNER 8N
DIRIGENTE MEDICO
Dott. Emilio Lai (Matr. 18540)
Tel. 070.6095259

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 CARTA MARIANGELA nominato in qualità di

Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

"BLSD"

di prossima programmazione (17 e 19 novembre 2015)

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, 30.10.2015.

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 SEBASTIANO RATTI nominato in qualità di

Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

"BLSD"

di prossima programmazione (17 e 19 novembre 2015)

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, 30/08/2015

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 GIOVANNA M. CAU nominato in qualità di

Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

"BLSD"

di prossima programmazione (17 e 19 novembre 2015)

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,

29-10-15

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 PIRIS GIANCARLO nominato in qualità di

Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

"BLSD"

di prossima programmazione (17 e 19 novembre 2015)

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, 29.10.15

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 FARCI AGNESE nominato in qualità di

Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

"BLSA"

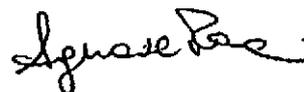
di prossima programmazione (17 e 19 novembre 2015)

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, 30/10/2015

Firma



P

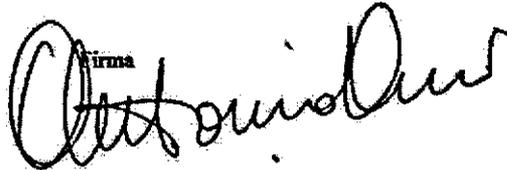
Dichiarazione
Accettazione incarico di Docente/Codocente
e assenza di conflitti d'interesse

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

Io sottoscritto ANTONIO ORRU' nominato in qualità di
Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:
"Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del
Servizio dell'Emergenza Territoriale 118 in convenzione con la Asl di Cagliari"
di prossima programmazione (periodo settembre - ottobre - novembre - dicembre 2015)
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, 10/09/2015

Firma


h