

Allegato "D"

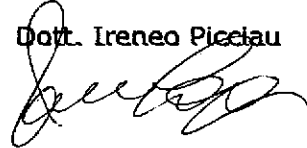
Approvazione Progetto Formativo Aziendale

"Basic Life Support Defibrillation"

Il presente allegato è composto di n. 7 fogli,
di n. 7 pagine.

IL RESPONSABILE DELL' AREA FORMAZIONE

Dott. Ireneo Picciau



ALLEGATO ALLA DETERMINAZIONE

N. 1177 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 Giorgio Pia, Direttore del Dipartimento Emergenza Urgenza, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: "Basic Life Support Defibrillation cat. a" di prossima programmazione,

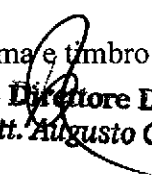
1) indico quali docenti dell'attività formativa in questione:

Sebastiano Patti, Mariangela Carta, Biancu Delfina, Pias Francesco (eventuale sostituto Antonio Orrù)

di cui 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**.

Data,

Firma e timbro

**Il Direttore DSM
Dott. Augusto Contu**

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 PIAS dr: FRANCESCO, 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, 02/11/2015

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 CARLA 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: 20.10.2015

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 ANTONIO ORLANDI nominato in qualità di
Docente/Codocente per l'Evento/Evento Formativo/Seminario dal titolo:
"Programma di formazione per gli operatori delle associazioni di volontariato e cooperative sociali Onlus del
Servizio per Emergenza Territoriale 115 in collaborazione con l'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.

DAI 10/09/2015

Antonio Orlandi
Firma

h

91

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 BIANCU DECFINA 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

Belfuo Biancu

A