

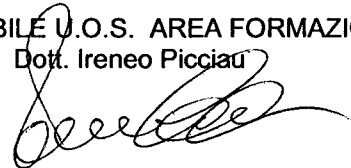
Allegato "E" 1237
24 NOV. 2015

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

"Home automation office Microsoft Excel base"
"Home automation office Microsoft Word base"

Il presente allegato è composto da n°¹³ fogli di
n°¹³ pagine

IL RESPONSABILE U.O.S. 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 MARCO S. FALCHI - VICE
SERGIO MARRACINI Responsabile/Direttore della Struttura DISTRETTO 4
SARRABUS/GERREI committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

"Home Automation Office: Microsoft Excel @ base"

di prossima programmazione,

1) indico quale docente/codocente dell'attività formativa in questione

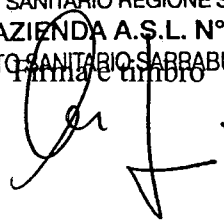
il Sig./Dr. Mauro Gaviano

di cui ho acquisito e stimato apposto 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, 23/10/2015

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA
AZIENDA A.S.L. N° 8
DISTRETTO SANITARIO SARRABUS/GERREI
Firma e timbro



ASL8
Prot. 2015/116497 del 27/10/2015 ore 12.47
Mitt.: FALCHI MARCO SEBASTIANO C/O DISTR...
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 242 del 2015



**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 ^{MARCO S. FALCHI - VICE} ___SERGIO MARRACINI___ Responsabile/Direttore della Struttura DISTRETTO 4

SARRABUS/GERREI committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

"Home Automation Office: Microsoft Excel ® base"

di prossima programmazione,

1) indico quale docente/codocente dell'attività formativa in questione

il Sig./Dr. Gianfranco Fadda

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, li 23/10/2015

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA
AZIENDA A.S.L. N° 8
DISTRETTO SANITARIO SARRABUS/GERREI
Firma e timbro



ASL8
Prot.: 2015/116497 del 27/10/2015 ore 12,47
Mitt.: FALCHI MARCO SEBASTIANO C/O DISTR...
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 242 del 2015



3

**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 MARCO S. FALCHI - VICE
SERGIO MARRACINI Responsabile/Direttore della Struttura DISTRETTO 4
SARRABUS/GERREI committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

"Home Automation Office: Microsoft Excel ® base"

di prossima programmazione,

1) indico quale docente/codocente dell'attività formativa in questione

il Sig./Dr. Serafino Antonio Anedda

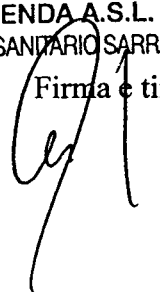
di cui ho acquisito e stimato apposito curriculum professionale nel sito aziendale e valutato il preventivo di spesa (allegato) e ritengo che la scelta effettuata, nel rispetto delle Linee Guida Regionali recepite da questa Azienda con deliberazione n°139 del 30.01.2013 e sulla base degli elementi in 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, 15/23/10/2015

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA
AZIENDA A.S.L. N° 8
DISTRETTO SANITARIO SARRABUS/GERREI

Firma e timbro



ASL8
Prot.: 2015/116497 del 27/10/2015 ore 12,47
Mitt.: FALCHI MARCO SEBASTIANO C/O DISTR...
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 242 del 2015



**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 MARCO S. FALCHI
SERGIO MARRACINI Responsabile/Direttore della Struttura DISTRETTO 4
SARRABUS/GERREI committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

"Home Automation Office: Microsoft Word ® base"

di prossima programmazione,

1) indico quale docente/codocente dell'attività formativa in questione

il Sig./Dr. Serafino Antonio Anedda

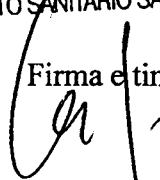
di cui ho acquisito e stimato apposito curriculum professionale nel sito aziendale e valutato il preventivo di spesa (allegato) e ritengo che la scelta effettuata, nel rispetto delle Linee Guida Regionali recepite da questa Azienda con deliberazione n°139 del 30.01.2013 e sulla base degli elementi in 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, 11/23/10/2015

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE SARDEGNA
AZIENDA A.S.L. N° 8
DISTRETTO SANITARIO SARRABUS/GERREI

Firma e timbro



ASL8
Prot.: 2015/116524 del 27/10/2015 ore 13,06
Mitt.: FALCHI MARCO SEBASTIANO C/O DISTR...
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 242 del 2015



5

**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 SERGIO MARRACINI Responsabile/Direttore della Struttura DISTRETTO 4 SARRABUS/GERREI committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

"Home Automation Office: Microsoft Word @ base"

di prossima programmazione,

1) indico quale docente/codocente dell'attività formativa in questione

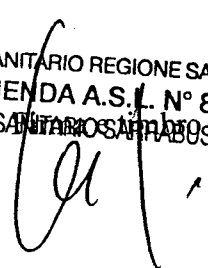
il Sig./Dr. Giuseppe Poddie

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, 23/10/2015

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA
AZIENDA A.S.L. N° 8
DISTRETTO SANITARIO SARRABUS/GERREI



ASL8
Prot. 2015/116524 del 27/10/2015 ore 13.06
Mitt.: FALCHI MARCO SEBASTIANO C/O DISTR...
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 242 del 2015



6

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 ___SERGIO MARRACINI___ Responsabile/Direttore della Struttura DISTRETTO 4 SARRABUS/GERREI committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

“Home Automation Office: Microsoft Word® base”

di prossima programmazione,

1) **indico quale docente/codocente dell'attività formativa in questione**

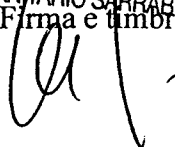
il Sig./Dr. Gianfranco Fadda

di cui ho acquisito e stimato apposto 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, 23/10/2015

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA
AZIENDA A.S.L. N° 8
DISTRETTO SANITARIO SARRABUS/GERREI
Firma e timbro



ASL8
Prot. 2015/116524 del 27/10/2015 ore 13.06
Mitt.: FALCHI MARCO SEBASTIANO C/O DISTR...
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 242 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 **Gaviano Mauro**, nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso
Formativo/Seminario dal titolo:

1. Home Automation Office - Microsoft Excel ® base;

di prossima programmazione,

dichiara

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.

Cagliari, 21.10.2015.

Firma

Gaviano Mauro

ASL8
Prot.: 2015/116504 del 27/10/2015 ore 12,54
Mitt.: GAVIANO MAURO-SISTEMI INFORMATIVI...

Ass.: Area Formazione

Class.: 1. Fasc.: 242 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 **Fadda Gianfranco**, nominato in qualità di **Docente/Codocente** per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

1. Home Automation Office - Microsoft Excel[®] base;

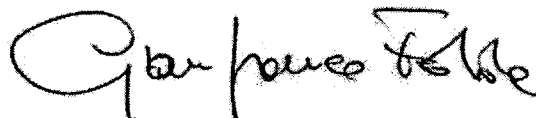
di prossima programmazione,

dichiara

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.

Cagliari, 21.10.2015.

Firma



ASL8
Prot. 2015/116507 del 27/10/2015 ore 12.57
Mitt.: FADDA GIANFRANCO

Ass.: Area Formazione

Class.: 1. Fasc.: 242 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 **Anedda Serafino Antonio**, nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

1. Home Automation Office - Microsoft Excel® base;

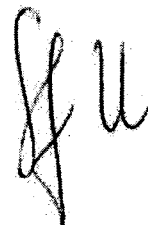
di prossima programmazione,

dichiara

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.

Cagliari, 21.10.2015.

Firma



ASL8
Prot.: 2015/116508 del 27/10/2015 ore 12,58
Mitt.: ANEDDA SERAFINO ANTONIO

Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 242 del 2015



10

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 **Poddie Giuseppe**, nominato in qualità di Docente/Codocente per gli Eventi/Percorsi Formativi/Seminari dal titolo:

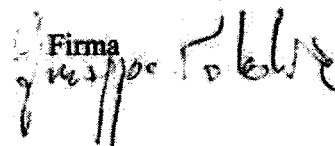
1. Home Automation Office - Microsoft Word® base;

di prossima programmazione,

dichiara

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.

Cagliari, 21.10.2015,

Firma


ASL8
Prot. 2015/116532 del 27/10/2015 ore 13:11
Mitt.: PODDIE GIUSEPPE
Ass.: Area Formazione
Class.: 1 Fasc.: 242 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 **Fadda Gianfranco**, nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

1. Home Automation Office - Microsoft Word[®] base;

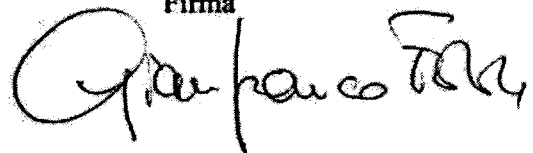
di prossima programmazione,

dichiara

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.

Cagliari, 21.10.2015.

Firma



ASL8
Prot. 2015/116534 del 27/10/2015 ore 13,11
Mitt.: FADDA GIANFRANCO

Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 242 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 **Anedda Serafino Antonio**, nominato in qualità di **Docente/Codocente** per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

1. Home Automation Office - Microsoft Word® base;

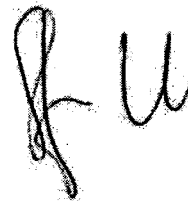
di prossima programmazione,

dichiara

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.

Cagliari, 21.10.2015.

Firma



13

ASL8
Prot. 2015/116538 del 27/10/2015 ore 13.12
Mitt.: ANEDDA SERAFINO ANTONIO
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 242 del 2015

