ASLCagliari

Direzione generale
Sviluppo Organizzativo e
Valutazione del Personale
Area Formazione

Allegato "D"

190

22 FEB. 2016

Progetto Formativo

"L'attività fisica in medicina"

Il presente allegato è composto di n. 22 fogli,
di n. 22 pagine.

IL RESPONSABILE 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 Dr LUIGI LAI Responsabile della Struttura UOC Cardiologia del PO Marino ,

committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: ATTIVITA' FISICA E MEDICINA

Programmato per il 20 febbraio 2016,

indico quali docenti/codocenti dell'attività formativa in questione i medici Dr.

1. ANNARITA ECCA
2. ROBERTO PEDRETTI
3. ANDREA BIANCO
4. GAVINO CASU
5. FRANCESCA SPANU
6. ANTONIO CAPONE
7. CLAUDIO SECCI (Co-docente)
8. PIERGIORGIO BOLASCO
9. DANIELE FARCI
10. AUGUSTO CONTU
11. ANTONIO ARRU
12. PAOLO CASTALDI
13. PAOLO PUTZU
14. GIOVANNI GAZALE

ASL8
Prot. 2016/6702 del 21/01/2016 ore 13:02
Mitt.: LAI LUIGI
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 16 del 2016

ASLCagliari

U. O. CARDIOLOGIA – P.O. MARINO

Indicazione di scelta del tutor
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 Dott. Luigi Lai Responsabile della Struttura UOC Cardiologia del P.O. Marino,

committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

"L'attività fisica in medicina"

programmato per il giorno 20 febbraio 2016,

indico quale Tutor dell'attività formativa in questione

la Dott.ssa Antonella Pasella

di cui ho acquisito e stimato apposito curriculum professionale nel sito aziendale 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.

1) **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, 4 - 2 . 2016

Firma e timbro

ASL8
Prot. 2016/12497 del 04/02/2016 ore 12.05
Mitt.: LAI LUIGI
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 64 del 2016

1/1

3

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 sottoscritta Anna Rita Ecca nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: "L'attività fisica iu Medicina" in programma a Cagliari il 20 febbraio 2016

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.

Anna Rita Ecca

Cagliari, 15 gennaio 2016

ASL8
Prot. 2016/5487 del 19/01/2016 ore 13:09
Mitt.: BOLASCO PIERGIORGIO; ARRU ANTONIO
PUTZU PAOLO FRANCESCO; MELIS DANI...
Ass : Area Formazione
Class.: 1 Fasc.: 16 del 2016

ASLCagliari

Direzione Generale
Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale
Area Formazione

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 __Contini Pierpaolo, nato a Cagliari il 12/09/1952 nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: "L'attività fisica iu Medicina" in programma a Cagliari il 20 febbraio 2016

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, 13/01/2016

Firma

ASL8
Prot. 2016/5487 del 19/01/2016 ore 13,09
Mitt.: BOLASCO PIERGIORGIO; ARRU ANTONIO
PUTZU PAOLO FRANCESCO; MELIS DANI...
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 16 del 2016

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

Sede Operativa Area Formazione
Via Caravaggio, stc c/o CRFP
Muralti Beccaria - Cagliari
Fax 0706093202
Tel. 0706093800-8861
E-mail: formazione@asl8cagliari.it

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 _Giovanni Gazale__ nominato in qualità di Docente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: "L'attività fisica iu Medicina" in programma a Cagliari il 20 febbraio 2016

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, 18-10-2016

Firma

ASL8
Prot. 2016/5487 del 19/01/2016 ore 13,09
Mitt.: BOLASCO PIERGIORGIO, ARRU ANTONIO
PUTZU PAOLO FRANCESCO; MELIS DANI...
Ass.: Area Formazione
Class.: 1 Fasc.: 16 del 2016

ASLCagliari

Direzione Generale
Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale
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)

Io sottoscritto Augusto Contu nominato in qualità di Docente per l'Evento Formativo dal titolo:

"L'attivita' Fisica in Medicina", 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, in quanto l'incarico verrà svolto a titolo gratuito.

Data, 20-01-2016

Firma
Il Direttore DSM
Dott. Augusto Contu

ASL8
Prot. 2016/5487 del 19/01/2016 ore 13.09
Mitt.: BOLASCO PIERGIORGIO; ARRU ANTONIO
PUTZU PAOLO FRANCESCO; MELIS DANI
Ass.: Area Formazione
Class.: 1 Fasc.: 16 del 2016

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

Sede Operativa Area Formazione
via Caravaggio, snc c/o CRFP
Mutinu Becciu - Cagliari
Fax 0706093202
Tel. 0706093800-6861
E-mail: formazione@asl8cagliari.it

7

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 __paolo castaldi_____ nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: "L'attività fisica iu Medicina" in programma a Cagliari il 20 febbraio 2016

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, 19.01.2016

Firma

Paolo Castaldi

ASL8
Prot. 2016/5487 del 19/01/2016 ore 13:09
Mitt.: BOLASCO PIERGIORGIO; ARRU ANTONIO
PUTZU PAOLO FRANCESCO; MELIS DANI...
Ass.: Area Formazione
Class.: 1 Fasc.: 16 del 2016

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 DANIELE FARCI nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: "L'attività fisica iu Medicina" in programma a Cagliari il 20 febbraio 2016

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, 20/01/2016

Firma

Daniele Farci

ASL8
Prot. 2016/5487 del 19/01/2016 ore 13,09
Mitt.: BOLASCO PIERGIORGIO; ARRU ANTONIO
PUTZU PAOLO FRANCESCO; MELIS DANI...
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 16 del 2016

ASLCagliari

Direzione Generale
Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale
Area Formazione

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 **Bolasco Piergiorgio** nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: "L'attività fisica in Medicina" in programma a Cagliari il 20 febbraio 2016

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, 07/01/2015 Firma

ASL8
Prot. 2016/5487 del 19/01/2016 ore 13.09
Mitt.: BOLASCO PIERGIORGIO; ARRU ANTONIO
PUTZU PAOLO FRANCESCO; MELIS DANI...
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 16 del 2016

Bolasco P.Giorgio

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

Sede Operativa Area Formazione
via Caravaggio, snc c/o CRFP
Mulinu Becciu - Cagliari
Fax 0706093202
Tel. 0706093800-6861
E-mail: formazione@asl8cagliari.it

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 Dr. Antonio Arru nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: "L'attività fisica iu Medicina" in programma a Cagliari il 20 febbraio 2016

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, 08-01-16

Firma

ASL8
Prot. 2016/5487 del 19/01/2016 ore 13:09
Mitt.: BOLASCO PIERGIORGIO; ARRU ANTONIO
PUTZU PAOLO FRANCESCO; MELIS DANI...
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 16 del 2016

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 _Paolo Francesco Putzu, nato a Cagliari il 04/10/1950, nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: "L'attività fisica in Medicina" in programma a Cagliari il 20 febbraio 2016

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, 08/01/2016

Firma

Paolo Francesco Putzu

ASL8
Prot. 2016/5487 del 19/01/2016 ore 13,09
Mitt.: BOLASCO PIERGIORGIO; ARRU ANTONIO
PUTZU PAOLO FRANCESCO; MELIS DANI...
Ass. Area Formazione
Class.: 1 Fasc : 16 del 2016

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 MELIS DANIELA nominato in qualità di

Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: "L'attività fisica iu Medicina" in programma a Cagliari il 20 febbraio 2016

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, 07-01-2016

Firma

Daniela Melis

ASL8
Prot. 2016/5487 del 19/01/2016 ore 13,09
Mitt.: BOLASCO PIERGIORGIO; ARRU ANTONIO
PUTZU PAOLO FRANCESCO; MELIS DANI...
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 16 del 2016

ASLCagliari

Direzione Generale
Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale
Area Formazione

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 Gavino Casu nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: "L'attività fisica iu Medicina" in programma a Cagliari il 20 febbraio 2016

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. 12 Gennaio 2016

Firma

ASL8
Prot. 2016/5487 del 19/01/2016 ore 13,09
Mitt.: BOLASCO PIERGIORGIO; ARRU ANTONIO
PUTZU PAOLO FRANCESCO; MELIS DANI...
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 16 del 2016

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

Sede Operativa Area Formazione
via Caravaggio, snc c/o CRFP
Mulinu Becciu - Cagliari
Fax 0706093202
Tel. 0706093800-6861
E-mail: formazione@asl8cagliari.it

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 __Roberto Pedretti_____ nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: "L'attività fisica iu Medicina" in programma a Cagliari il 20 febbraio 2016

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, 8 gennaio 2016

Firma

ASL8
Prot. 2016/5487 del 19/01/2016 ore 13,09
Mitt.: BOLASCO PIERGIORGIO; ARRU ANTONIO
PUTZU PAOLO FRANCESCO; MELIS DANI...
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 16 del 2016

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 ANDREA BIANCO nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: "L'attività fisica iu Medicina" in programma a Cagliari il 20 febbraio 2016

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, 08/01/2016

Firma Andrea Bianco

ASL8
Prot. 2016/5487 del 19/01/2016 ore 13:09
Mitt.: BOLASCO PIERGIORGIO; ARRU ANTONIO
PUTZU PAOLO FRANCESCO; MELIS DANI...
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 16 del 2016

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

Sede Operativa Area Formazione
via Caravaggio, snc c/o CRFP
Mulinu Becciu - Cagliari
Fax 0706093202
Tel. 0706093800-6861
E-mail: formazione@asl8cagliari.it

ASLCagliari

Direzione Generale
Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale
Area Formazione

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 _____Claudio Secci_____ nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: "L'attività fisica iu Medicina" in programma a Cagliari il 20 febbraio 2016

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 14/01/16

Firma
Claudio Secci

ASL8
Prot. 2016/5487 del 19/01/2016 ore 13.09
Mitt.: BOLASCO PIERGIORGIO; ARRU ANTONIO
PUTZU PAOLO FRANCESCO; MELIS DANI...
Ass : Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 16 del 2016

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

Sede Operativa Area Formazione
via Caravaggio, snc c/o CRFP
Mulinu Becciu - Cagliari
Fax 0706093202
Tel. 0706093800-6861
E-mail: formazione@asl8cagliari.it

ASLCagliari

Direzione Generale
Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale
Area Formazione

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 **Roberta Ravizza** nominata in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: "L'attività fisica iu Medicina" in programma a Cagliari il 20 febbraio 2016

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, 15 gennaio 2016

Firma

Roberta Ravizza

ASL8
Prot. 2016/5487 del 19/01/2016 ore 13:09
Mitt : BOLASCO PIERGIORGIO; ARRU ANTONIO
PUTZU PAOLO FRANCESCO; MELIS DANI...
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 16 del 2016

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

Sede Operativa Area Formazione
via Caravaggio, snc c/o CRFP
Mulinu Becciu - Cagliari
Fax 0706093202
Tel. 0706093800-6861
E-mail: formazione@asl8cagliari.it

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 **Silvana Quadrino** _ nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: "L'attività fisica iu Medicina" in programma a Cagliari il 20 febbraio 2016

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, 16-01-2016

Firma

ASL8
Prot. 2016/5487 del 19/01/2016 ore 13.09
Mitt.: BOLASCO PIERGIORGIO; ARRU ANTONIO
PUTZU PAOLO FRANCESCO, MELIS DANI...
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 16 del 2016

ASLCagliari

Direzione Generale
Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale
Area Formazione

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 CAPONE nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: "L'attività fisica iu Medicina" in programma a Cagliari il 20 febbraio 2016

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,15.01.2016

Firma

Antonio Capone

ASL8
Prot. 2016/5487 del 19/01/2016 ore 13:09
Mitt.: BOLASCO PIERGIORGIO; ARRU ANTONIO
PUTZU PAOLO FRANCESCO; MELIS DANI...
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 16 del 2016

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

Sede Operativa Area Formazione
via Caravaggio, snc c/o CRFP
Mulinu Becciu - Cagliari
Fax 0706093202
Tel. 0706093800-6861
E-mail: formazione@asl8cagliari.it

20

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 ___Spanu Francesca_____ nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: "L'attività fisica iu Medicina" in programma a Cagliari il 20 febbraio 2016

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,15/01/2016

Firma

Francesca Spanu

ASL8
Prot. 2016/5487 del 19/01/2016 ore 13.09
Mitt.: BOLASCO PIERGIORGIO; ARRU ANTONIO
PUTZU PAOLO FRANCESCO; MELIS DANI...
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc. 16 del 2016

Dichiarazione

Accettazione incarico di Tutor
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 Antonella Pasella nominato in qualità di Tutor per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: "L'attività fisica in medicina" in programma a Cagliari il giorno 20 febbraio 2016

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, 4.2.2016

Firma

Antonella Pasella

ASL8
Prot. 2016/12499 del 04/02/2016 ore 12:07
Mitt.: PASELLA ANTONELLA
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 64 del 2016