

Allegato "D"

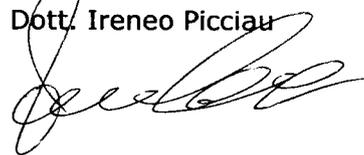
Approvazione Progetto Formativo Aziendale:

"Ruolo dell'Azienda Sanitaria nelle procedure amministrative del SUAP: gestione e controlli della DUAAP dopo la riforma della legge n. 124.2015"

Il presente allegato è composto di n. 3 fogli,
di n. 3 pagine.

IL RESPONSABILE U.O.S. AREA FORMAZIONE

Dott. Ireneo Picciau



ALLEGATO ALLA DETERMINAZIONE

N. 1020 DEL 29 SET. 2016

**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 Mario Lai, Responsabile del Servizio Veterinario Area A – Sanità Animale, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: “*Ruolo dell’Azienda Sanitaria nelle procedure amministrative del SUAP: gestione e controlli della DUAAP dopo la riforma della legge n. 124/2015*”, di prossima programmazione,

1) indico quale docente dell’attività formativa in questione:

Saverio Linguanti, avvocato, nato a Piombino il 03.04.1963, 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.

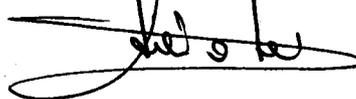
2) Dichiaro che, ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di prevenzione della corruzione e in materia di codice di comportamento, in merito a tale indicazione di scelta **non sussistono** da parte mia **conflitti di interesse**.

Data, 13/7/16



Firma e timbro

dr. Mario Lai
Direttore del Servizio Sanità Animale



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. Saverio Linguanti, nominato in qualità di Docente per l'Evento Formativo dal titolo: *"Ruolo dell'Azienda Sanitaria nelle procedure amministrative del SUAP: gestione e controlli della DUAAP dopo la riforma della legge n. 124/2015"*

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, 19 luglio 2016

Firma

