

1022

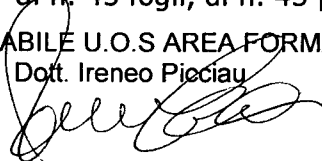
29 SET. 2016

Allegato "D"

Approvazione Progetto Formativo Aziendale ***"La fase preanalitica nel laboratorio analisi"***

Il presente allegato è composto
di n. 45 fogli, di n. 45 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 Alessandra Aste Responsabile/Direttore della Struttura Laboratorio Analisi P.O. SS. Trinità, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

“La fase preanalitica nel Laboratorio Analisi”, di prossima programmazione,

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


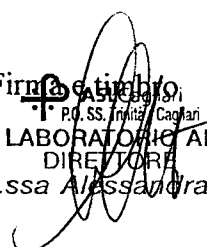
il Sig./Dr. CADONI SIMONA

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, 01/09/2016

Firma e timbro
P.O. SS. Trinità Cagliari
S. C. LABORATORIO ANALISI
DIRETTORE
Dott.ssa Alessandra Aste



ASL8
NP.2016/22720 del 12/09/2016 ore 10.20
Mitt.: OSPEDALE SS. TRINITA'
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 142 del 2016



**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 Alessandra Aste Responsabile/Direttore della Struttura Laboratorio Analisi P.O. SS. Trinità, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

“ La fase preanalitica nel Laboratorio Analisi”, di prossima programmazione,

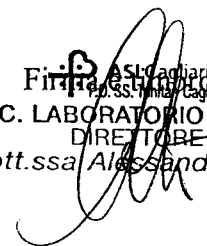
1) indico quale docente/codocente dell'attività formativa in questione

il Sig./Dr. CONGIU PAOLO

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, 01/09/2016


Firma ASL Cagliari
P.O. SS. Trinità Cagliari
S. C. LABORATORIO ANALISI
DIRETTORE
Dott.ssa Alessandra Aste

ASL8
NP.2016/22720 del 12/09/2016 ore 10,20
Mitt.: OSPEDALE SS. TRINITA'
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 142 del 2016



**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 Alessandra Aste Responsabile/Direttore della Struttura Laboratorio Analisi P.O. SS. Trinità, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

“ La fase preanalitica nel Laboratorio Analisi”, di prossima programmazione,

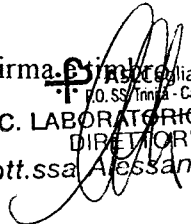

1) indico quale docente/codocente dell'attività formativa in questione

il Sig./Dr. CUCCURU GIOVANNA MARIA

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, 01/09/2016

Firma 
ASLCagliari
P.O. SS/Trinità - Cagliari
S. C. LABORATORIO ANALISI
DIRETTORE
Dott.ssa Alessandra Aste 

ASLB
NP. 2016/22720 del 12/09/2016 ore 10.20
Mitt.: OSPEDALE SS. TRINITA'
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 142 del 2016



**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 Alessandra Aste Responsabile/Direttore della Struttura Laboratorio Analisi P.O. SS. Trinità, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

“ La fase preanalitica nel Laboratorio Analisi”, di prossima programmazione,



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

il Sig./Dr. FANARI MATTIA UMBERTO

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, 01/09/2016

Firma e timbro
 ASL Cagliari
P.O. SS. Trinità / Cagliari
S. C. LABORATORIO ANALISI
DIRETTORE
Dott.ssa Alessandra Aste 

ASL8
NP. 2016/22720 del 12/09/2016 ore 10.20
Mitt.: OSPEDALE SS. TRINITA'
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 142 del 2016



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 Alessandra Aste Responsabile/Direttore della Struttura Laboratorio Analisi P.O. SS. Trinità, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

“ La fase preanalitica nel Laboratorio Analisi”, di prossima programmazione,

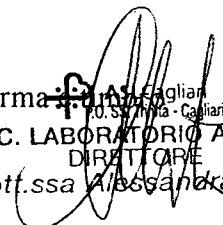
1) indico quale docente/codocente dell'attività formativa in questione

il Sig./Dr. FANNI MARCO

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, 01/09/2016

Firma: 
S. C. LABORATORIO ANALISI
DIRETTORE
Dott.ssa Alessandra Aste

ASL8

NP.2016/22720 del 12/09/2016 ore 10.20
Mitt.: OSPEDALE SS.TRINITA'

Ass.: Area Formazione

Class.: 1. Fasc.: 142 del 2016



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 Alessandra Aste Responsabile/Direttore della Struttura Laboratorio Analisi P.O. SS. Trinità, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

“ La fase preanalitica nel Laboratorio Analisi”, di prossima programmazione,

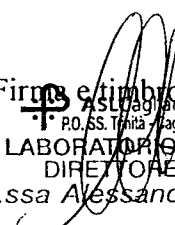
1) indico quale docente/codocente dell'attività formativa in questione

il Sig./Dr. _____ **GONDOLA SERGIO** _____

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, 01/09/2016

Firma e timbro

P.O. SS. Trinità - Cagliari
S. C. LABORATORIO ANALISI
DIRETTORE
Dott.ssa Alessandra Aste

ASL8
NP. 2016/22720 del 12/09/2016 ore 10,20
Mitt.: OSPEDALE SS. TRINITA'

Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 142 del 2016



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 Alessandra Aste Responsabile/Direttore della Struttura Laboratorio Analisi P.O. SS. Trinità, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

“La fase preanalitica nel Laboratorio Analisi”, di prossima programmazione,


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

il Sig./Dr. LIXI MARIA LUISA

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, 01/09/2016

Firma e timbro
 ASL Cagliari
P.O. SS. Trinità - Cagliari
S. C. LABORATORIO ANALISI
DIRETTORE
Dott.ssa Alessandra Aste

ASLB
NP.2016/22720 del 12/09/2016 ore 10.20
Mitt.: OSPEDALE SS. TRINITA'

Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 142 del 2016



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 Alessandra Aste Responsabile/Direttore della Struttura Laboratorio Analisi P.O. SS. Trinità, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

“La fase preanalitica nel Laboratorio Analisi”, di prossima programmazione,

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


il Sig./Dr. MASALA LAURA

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, 01/09/2016

Firma e timbro
P.O. SS. Trinità - Cagliari
S. C. LABORATORIO ANALISI
DIRETTORE
Dott.ssa Alessandra Aste



ASLB
NP.2016/22720 del 12/09/2016 ore 10,20
Mitt.: OSPEDALE SS. TRINITA'

Ass.: Area Formazione

Class.: 1. Fasc.: 142 del 2016



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 Alessandra Aste Responsabile/Direttore della Struttura Laboratorio Analisi P.O. SS. Trinità, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

“La fase preanalitica nel Laboratorio Analisi”, di prossima programmazione,

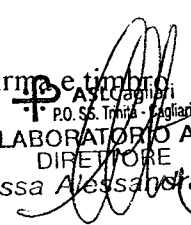
1) indico quale docente/codocente dell'attività formativa in questione

il Sig./Dr. MAULLU CARLO

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, 01/09/2016

Firma e timbro

P.O. SS. Trinità - Cagliari
S. C. LABORATORIO ANALISI
DIRETTORE
Dott.ssa Alessandra Aste

ASL8
NP.2016/22720 del 12/09/2016 ore 10,20
Mitt.: OSPEDALE SS. TRINITA'

Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 142 del 2016



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 Alessandra Aste Responsabile/Direttore della Struttura Laboratorio Analisi P.O. SS. Trinità, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

“ La fase preanalitica nel Laboratorio Analisi”, di prossima programmazione,

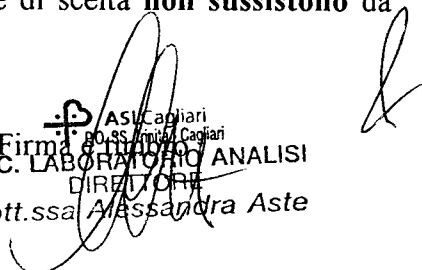
1) indico quale docente/codocente dell'attività formativa in questione

il Sig./Dr. MONTISCI MARINA

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, 01/09/2016


ASL Cagliari
P.O. SS. Trinità Cagliari
S. C. LABORATORIO ANALISI
DIRETTORE
Dott.ssa Alessandra Aste

ASL8
NP.2016/22720 del 12/09/2016 ore 10,20
Mitt.: OSPEDALE SS. TRINITA'

Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 142 del 2016



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 Alessandra Aste Responsabile/Direttore della Struttura Laboratorio Analisi P.O. SS. Trinità, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

“ La fase preanalitica nel Laboratorio Analisi”, di prossima programmazione,

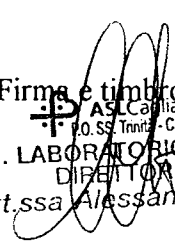
1) indico quale docente/codocente dell'attività formativa in questione

il Sig./Dr. MURRU MASSIMO

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, 01/09/2016

Firma e timbro

ASL Cagliari
P.O. SS. Trinità - Cagliari
S. C. LABORATORIO ANALISI
DIRETTORE
Dott.ssa Alessandra Aste

ASL8
NP.2016/22720 del 12/09/2016 ore 10.20
Mitt.: OSPEDALE SS. TRINITA'
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 142 del 2016



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 Alessandra Aste Responsabile/Direttore della Struttura Laboratorio Analisi P.O. SS. Trinità, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

“ La fase preanalitica nel Laboratorio Analisi”, di prossima programmazione,

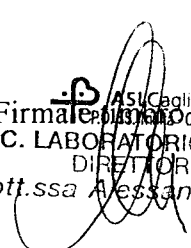

1) indico quale docente/codocente dell'attività formativa in questione

il Sig./Dr. OLIVA STEFANIA

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, 01/09/2016


Firma  ASL Cagliari
S. C. LABORATORIO ANALISI
DIRETTORE
Dott.ssa Alessandra Aste

ASL
NP.2016/22720 del 12/09/2016 ore 10,20
Mitt.: OSPEDALE SS.TRINITA'

Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Faso.: 142 del 2016



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 Alessandra Aste Responsabile/Direttore della Struttura Laboratorio Analisi P.O. SS. Trinità, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

“La fase preanalitica nel Laboratorio Analisi”, di prossima programmazione,

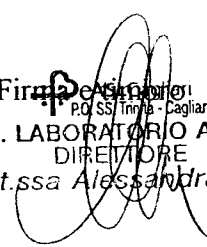
1) indico quale docente/codocente dell'attività formativa in questione

il Sig./Dr. PORCU GIOVANNA ANTONIA

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, 01/09/2016

Firma 
P.O. SS. Trinità - Cagliari
S. C. LABORATORIO ANALISI
DIRETTORE
Dott.ssa Alessandra Aste

ASL8
NP. 2016/22720 del 12/09/2016 ore 10,20
Mitt.: OSPEDALE SS. TRINITA'

Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 142 del 2016



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 Alessandra Aste Responsabile/Direttore della Struttura Laboratorio Analisi P.O. SS. Trinità, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

“ La fase preanalitica nel Laboratorio Analisi”, di prossima programmazione,

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

il Sig./Dr. ROMBI LAURA

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, 01/09/2016

Firma e timbro
ASL Cagliari
P.O. SS. Trinità - Cagliari
S. C. LABORATORIO ANALISI
DIRETTORE
Dott.ssa Alessandra Aste

ASL8
NP.2016/22720 del 12/09/2016 ore 10.20
Mitt.: OSPEDALE SS.TRINITA'

Ass.: Area Formazione

Class.: 1. Fasc.: 142 del 2016



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 Alessandra Aste Responsabile/Direttore della Struttura Laboratorio Analisi P.O. SS. Trinità, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

“ La fase preanalitica nel Laboratorio Analisi”, di prossima programmazione,

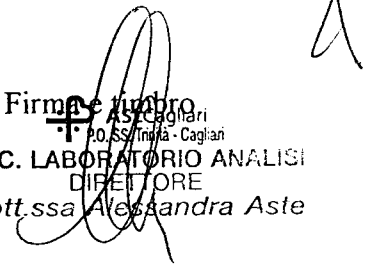
1) **indico quale docente/codocente dell'attività formativa in questione**

il Sig./Dr. SANNA FRANCESCA

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, 01/09/2016

Firma e timbro

ASL Cagliari
P.O. SS. Trinità - Cagliari
S. C. LABORATORIO ANALISI
DIRETTORE
Dott.ssa Alessandra Aste

ASL8
NP. 2016/22720 del 12/09/2016 ore 10.20
Mitt.: OSPEDALE SS. TRINITA'

Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 142 del 2016



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 Alessandra Aste Responsabile/Direttore della Struttura Laboratorio Analisi P.O. SS. Trinità, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

“La fase preanalitica nel Laboratorio Analisi”, di prossima programmazione,

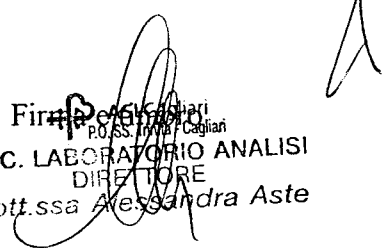
1) indico quale docente/codocente dell'attività formativa in questione

il Sig./Dr. SARNICOLA ALESSANDRA

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, 01/09/2016


 Firmatario
 P.O. SS. Trinità Cagliari
 S. C. LABORATORIO ANALISI
 DIRETTORE
 Dott.ssa Alessandra Aste

ASL8
 NP.2016/22720 del 12/09/2016 ore 10,20
 Mitt.: OSPEDALE SS. TRINITA'

Ass.: Area Formazione
 Class.: 1. Fasc.: 142 del 2016



**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 Alessandra Aste Responsabile/Direttore della Struttura Laboratorio Analisi P.O. SS. Trinità, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

“ La fase preanalitica nel Laboratorio Analisi”, di prossima programmazione,

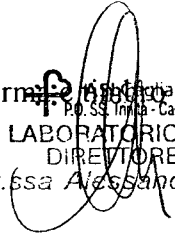
1) indico quale docente/codocente dell'attività formativa in questione

il Sig./Dr. SATTA ANTONIO

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, 01/09/2016

Firma 
P.O. SS. Trinità - Cagliari
S. C. LABORATORIO ANALISI
DIRETTORE
Dott.ssa Alessandra Aste

ASLB
NP.2016/22720 del 12/09/2016 ore 10,20
Mitt.: OSPEDALE SS. TRINITA'

Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 142 del 2016



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 Alessandra Aste Responsabile/Direttore della Struttura Laboratorio Analisi P.O. SS. Trinità, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

“ La fase preanalitica nel Laboratorio Analisi”, di prossima programmazione,

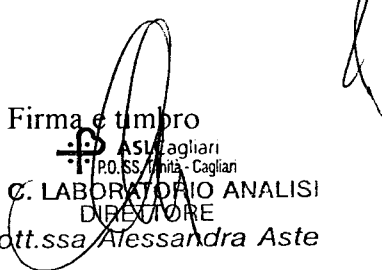

1) indico quale docente/codocente dell'attività formativa in questione

il Sig./Dr. SCARPELLINI GIADA

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, 01/09/2016

Firma e timbro

 ASL Cagliari
P.O. SS. Trinità - Cagliari
S. C. LABORATORIO ANALISI
DIRETTORE
Dott.ssa Alessandra Aste

ASL8
NP.2016/22720 del 12/09/2016 ore 10.20
Mitt.: OSPEDALE SS.TRINITA'

Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 142 del 2016



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 Alessandra Aste Responsabile/Direttore della Struttura Laboratorio Analisi P.O. SS. Trinità, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

“La fase preanalitica nel Laboratorio Analisi”, di prossima programmazione,

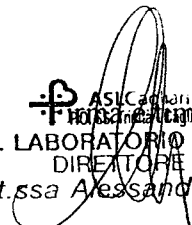

1) indico quale docente/codocente dell'attività formativa in questione

il Sig./Dr. SERPI MARIA TERESA

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, 01/09/2016


 ASL Cagliari
Primo Cancro
S. C. LABORATORIO ANALISI
DIRETTORE
Dott.ssa Alessandra Aste

ASL8
NP.2016/22720 del 12/09/2016 ore 10.20
Mitt.: OSPEDALE SS. TRINITA'

Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 142 del 2016



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 Alessandra Aste Responsabile/Direttore della Struttura Laboratorio Analisi P.O. SS. Trinità, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

“ La fase preanalitica nel Laboratorio Analisi”, di prossima programmazione,

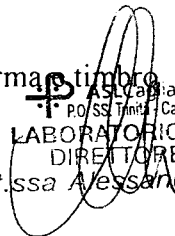
1) indico quale docente/codocente dell'attività formativa in questione

il Sig./Dr. SERRA GIOVANNI

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, 01/09/2016

Firma e timbro

P.O. SS. Trinità Cagliari
S. C. LABORATORIO ANALISI
DIRETTORE
Dott.ssa Alessandra Aste

ASL8
NP.2016/22720 del 12/09/2016 ore 10.20
Mitt.: OSPEDALE SS. TRINITA'

Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 142 del 2016



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 Alessandra Aste Responsabile/Direttore della Struttura Complessa Laboratorio Analisi P.O. SS. Trinità, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

“ La fase preanalitica nel Laboratorio Analisi”, di prossima programmazione,

1) indico quale Tutor dell'attività formativa in questione

La Dott.ssa Teresina Fois, 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.

- 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, 11/04/2016

Firma e timbro
P.O. SS. Trinità - Cagliari
S. C. LABORATORIO ANALISI
DIRETTORE
Dott.ssa Alessandra Aste

ASL8
NP.2016/23351 del 19/09/2016 ore 13,06
Mitt.: OSPEDALE SS. TRINITA'

Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 142 del 2016



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 Alessandra Aste Responsabile/Direttore della Struttura Complessa Laboratorio Analisi P.O. SS. Trinità, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

“ La fase preanalitica nel Laboratorio Analisi”, di prossima programmazione,


1) indico quale Tutor dell'attività formativa in questione

La Dott.ssa Roberta Rosmarino, 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.

- 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, 11/04/2016

Firma e timbro

 ASL Cagliari
P.O. SS. Trinità - Cagliari
S. C. LABORATORIO ANALISI
DIRETTORE
Dott.ssa Alessandra Aste

ASL8
NP. 2016/23351 del 19/09/2016 ore 13,06
Mitt.: OSPEDALE SS. TRINITA'

Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 142 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)

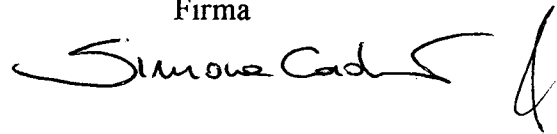
Io sottoscritto CADONI SIMONA nominato in qualità di
Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

“ La fase preanalitica nel Laboratorio Analisi”, 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.

Data, 01/09/2016

Firma



ASL8
Prot. 2016/98159 del 19/09/2016 ore 13.10
Mitt.: CADONI SIMONA

Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 142 del 2016



Dichiarazione

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

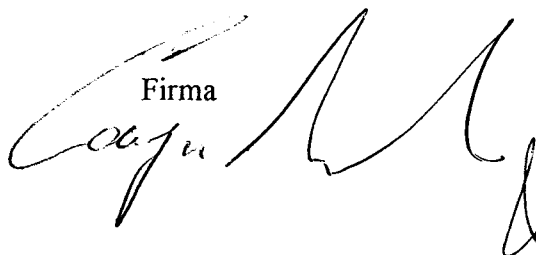
(ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, indicante la consapevolezza delle sanzioni penali per il caso di dichiarazioni mendaci)

Io sottoscritto CONGIU PAOLO nominato in qualità di
Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

**“ La fase preanalitica nel Laboratorio Analisi”, 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.

Data, 01/09/2016

Firma


ASL8
Prot. 2016/98271 del 19/09/2016 ore 14,13
Mitt.: CONGIU PAOLO
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 142 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)

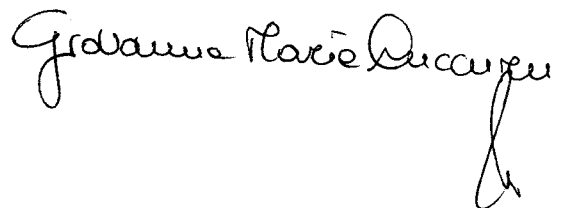
Io sottoscritto CUCCURU GIOVANNA MARIA nominato in qualità di
Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

**“ La fase preanalitica nel Laboratorio Analisi”, 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.

Data, 01/09/2016

Firma



ASL 8
Prot. 2016/98269 del 19/09/2016 ore 14,13
Mitt.: CUCCURU GIOVANNA MARIA
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 142 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)

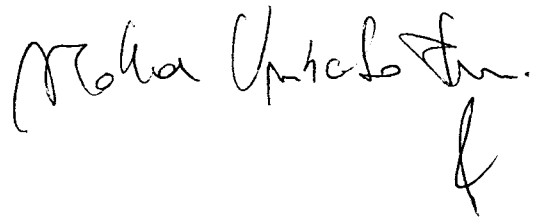
Io sottoscritto FANARI MATTIA UMBERTO nominato in qualità di
Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

**“ La fase preanalitica nel Laboratorio Analisi”, 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.

Data, 01/09/2016

Firma



ASL8
Prot. 2016/98268 del 19/09/2016 ore 14,12
Mitt.: FANARI MATTIA UMBERTO

Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 142 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)

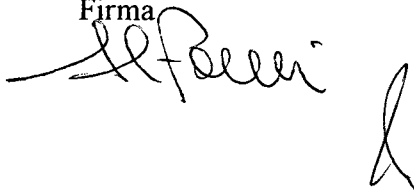
Io sottoscritto FANNI MARCO nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

“ La fase preanalitica nel Laboratorio Analisi”, 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.

Data, 01/09/2016

Firma



ASL8
Prot.: 2016/98266 del 19/09/2016 ore 14,11
Mitt.: FANNI MARCO
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 142 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)

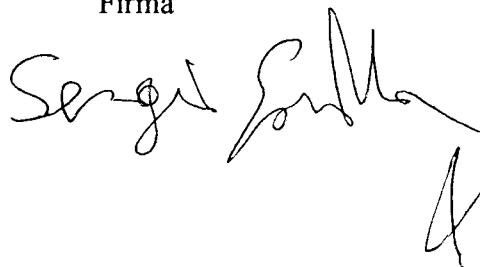
Io sottoscritto GONDOLA SERGIO nominato in qualità di Docente/Codocente
per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

**“ La fase preanalitica nel Laboratorio Analisi”, 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.

Data, 01/09/2016

Firma



ASL8
Prot. 2016/98265 del 19/09/2016 ore 14,11
Mitt.: GONDOLA SERGIO

Ass.: Area Formazione

Class.: 1. Fasc.: 142 del 2016



Dichiarazione

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

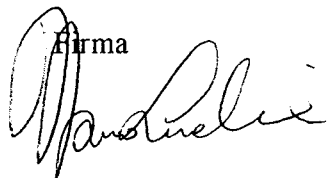
(ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, indicante la consapevolezza delle sanzioni penali per il caso di dichiarazioni mendaci)

Io sottoscritto LIXI MARIA LUISA nominato in qualità di Docente/Codocente
per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

“La fase preanalitica nel Laboratorio Analisi”, 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.

Data, 01/09/2016

Firma




ASL8
Prot. 2016/98264 del 19/09/2016 ore 14,10
Mitt.: LIXI MARIA LUISA

Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 142 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)

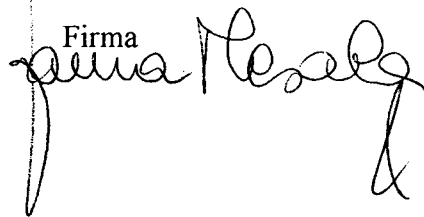
Io sottoscritto MASALA LAURA nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

“La fase preanalitica nel Laboratorio Analisi”, 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.

Data, 01/09/2016

Firma


ASLB
 Prot. 2016/98262 del 19/09/2016 ore 14,10
 Mitt.: MASALA LAURA
 Ass.: Area Formazione
 Class.: 1. Fasc.: 142 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)

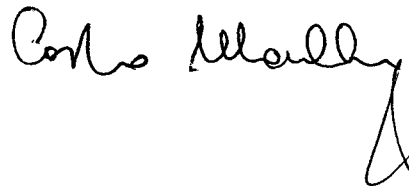
Io sottoscritto MAULLU CARLO nominato in qualità di Docente/Codocente
per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

**“ La fase preanalitica nel Laboratorio Analisi”, 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.

Data, 01/09/2016

Firma



ASL8
Prot. 2016/98185 del 19/09/2016 ore 13,19
Mitt.: MAULLU CARLO
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 142 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 MONTISCI MARINA nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

**“ La fase preanalitica nel Laboratorio Analisi”, 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.

Data, 01/09/2016

Firma *Marina Montisci*


ASL8
Prot. 2016/98181 del 19/09/2016 ore 13,18
Mitt.: MONTISCI MARINA
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 142 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)

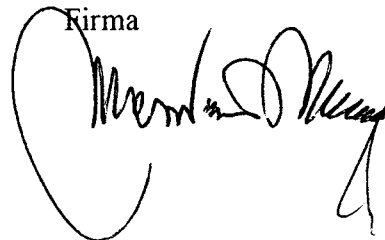
Io sottoscritto MURRU MASSIMO nominato in qualità di Docente/Codocente
per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

**“ La fase preanalitica nel Laboratorio Analisi”, 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.

Data, 01/09/2016

Firma



ASL8
Prot. 2016/98179 del 19/09/2016 ore 13,17
Mitt.: MURRU MASSIMO

Ass.: Area Formazione

Class.: 1. Fasc.: 142 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 OLIVA STEFANIA nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

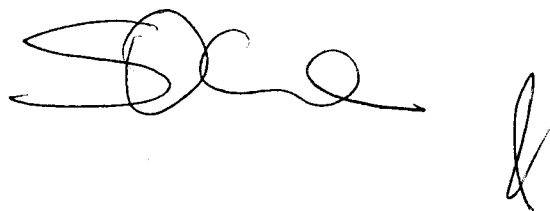
“ La fase preanalitica nel Laboratorio Analisi”, di prossima programmazione,

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.

Data, 01/09/2016

Firma



ASL8
Prot. 2016/98178 del 19/09/2016 ore 13,17
Mitt.: OLIVA STEFANIA
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Faso.: 142 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)

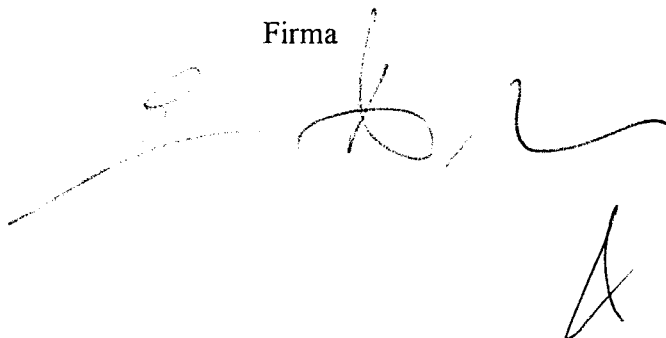
Io sottoscritto **PORCU GIOVANNA ANTONIA** nominato in qualità di
Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

“ La fase preanalitica nel Laboratorio Analisi”, 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.

Data, 01/09/2016

Firma



ASL8

Prot. 2016/98175 del 19/09/2016 ore 13,16
Mitt.: PORCU GIOVANNA ANTONIA

Ass.: Area Formazione

Class.: 1. Fasc.: 142 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 ROMBI LAURA nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

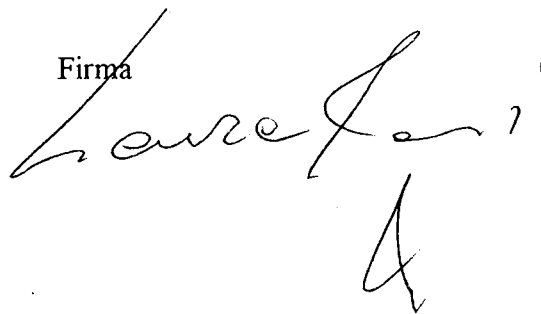
“ La fase preanalitica nel Laboratorio Analisi”, di prossima programmazione,

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.

Data, 01/09/2016

Firma



ASL8
Prot. 2016/98171 del 19/09/2016 ore 13,14
Mitt.: ROMBI LAURA

Ass.: Area Formazione

Class.: 1. Fasc.: 142 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 SANNA FRANCESCA nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

“ La fase preanalitica nel Laboratorio Analisi”, 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.

Data, 01/09/2016

Firma

Francesca Sanna

ASL8
Prot. 2016/98169 del 19/09/2016 ore 13,13
Mitt.: SANNA FRANCESCA
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 142 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)

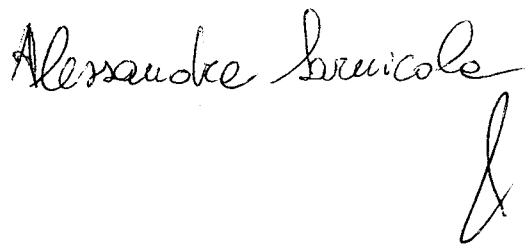
Io sottoscritto **SARNICOLA ALESSANDRA** nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

**“ La fase preanalitica nel Laboratorio Analisi”, 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.

Data, 01/09/2016

Firma



ASL8
Prot. 2016/98166 del 19/09/2016 ore 13.12
Mitt.: SARNICOLA ALESSANDRA
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 142 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)

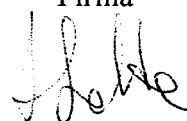
Io sottoscritto **SATTA ANTONIO** nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

“ La fase preanalitica nel Laboratorio Analisi”, 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.

Data, 01/09/2016

Firma



ASL8

Prot. 2016/98165 del 19/09/2016 ore 13,12
Mitt.: SATTA ANTONIO

Ass.: Area Formazione

Class.: 1. Fasc.: 142 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 SCARPELLINI GIADA nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

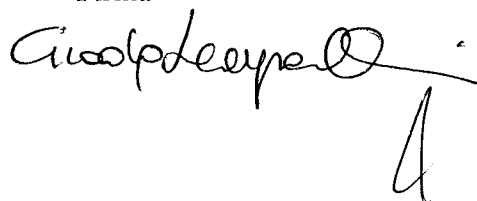
“ La fase preanalitica nel Laboratorio Analisi”, di prossima programmazione,

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.

Data, 01/09/2016

Firma



ASL8
Prot. 2016/98164 del 19/09/2016 ore 13,11
Mitt.: SCARPELLINI GIADA
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 142 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 SERPI MARIA TERESA nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

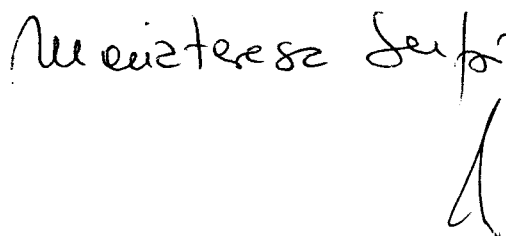
“ La fase preanalitica nel Laboratorio Analisi”, di prossima programmazione,

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.

Data, 01/09/2016

Firma



ASL8

Prot. 2016/98162 del 19/09/2016 ore 13,11

Mitt.: SERPI MARIA TERESA

Ass.: Area Formazione

Class.: 1. Fasc.: 142 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)

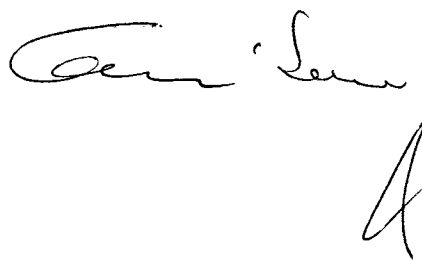
Io sottoscritto SERRA GIOVANNI nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

“ La fase preanalitica nel Laboratorio Analisi”, 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.

Data, 01/09/2016

Firma



ASL8
Prot. 2016/98272 del 19/09/2016 ore 14,14
Mitt.: SERRA GIOVANNI
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 142 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 **Teresina Fois** nominato in qualità di Tutor per l'Evento/Percorso
Formativo/Seminario dal titolo:

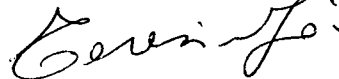
“La fase preanalitica nel Laboratorio Analisi”, di prossima programmazione,

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.

Data, Cagliari 11/04/2016

Firma



ASL8
Prot. 2016/98151 del 19/09/2016 ore 13,08
Mitt.: FOIS TERESINA

Ass.: Area Formazione

Class.: 1. Fasc.: 142 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 Roberta Rosmarino nominato in qualità di Tutor per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

“ Il sistema di gestione della qualità nella rete dei laboratori della ASL di Cagliari secondo la norma ISO9001:2015” 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.

Data, Cagliari 11/04/2016

Firma





ASL8
Prot. 2016/98156 del 19/09/2016 ore 13.09
Mitt.: ROSMARINO ROBERTA
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 142 del 2016

