

Allegato "D"

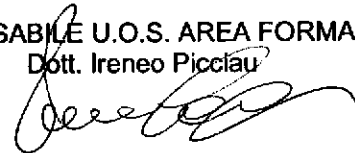
1158

31 OTT. 2016

Approvazione Progetto Formativo Aziendale
**"Coordinamento dei servizi socio sanitari
ad alta integrazione sanitaria: area
anziani (salute mentale, geriatria,
disabilità, territorio)".**

Il presente allegato è composto
di n. 10 fogli, di n. 10 pagine

IL RESPONSABILE U.O.S. AREA FORMAZIONE
Dott. Irene Picclau





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 PIER PAOLO PANI e GIUSEPPE FRAU Responsabile/Direttore della
Struttura DIREZIONE DEI SERVIZI SOCIO SANITARI e DIRETTORE DISTRETTO 1,

committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

**Coordinamento dei servizi socio sanitari ad alta integrazione sanitaria: Area Anziani
(salute mentale, geriatria, disabilità, territorio).**
di prossima programmazione,

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

il Sig./Dr.

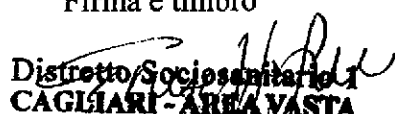
PIER PAOLO PANI, GIUSEPPE FRAU, MASSIMO DIANA, TULLIO GARAU, ROSSANA
GUISO, PAOLA SPIGA, ISA PAOLA LOI, EMANUELA TROGU

di cui ho acquisito e stimato il 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. Detta scelta non determina costi per l'Azienda in quanto la docenza sarà svolta a titolo gratuito.

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, 03/10/2016

ASLCagliari
Direzione dei Servizi Socio-Sanitari
IL DIRETTORE
Pier Paolo Pani

Firma e timbro

Distretto Socio-sanitario I
CAGLIARI - AREA VASTA
ASLCagliari
Direttore: *Giuseppe Frau*



**Auto indicazione di scelta come 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 PIER PAOLO PANI Responsabile/Direttore della Struttura

DIREZIONE DEI SERVIZI SOCIO SANITARI

committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

Coordinamento dei Servizi socio sanitari ad alta integrazione sanitaria: Area Anziani (Salute mentale, geriatria, disabilità, territorio).

di prossima programmazione,

1) indico me stesso quale docente dell'attività formativa in questione

valutando che questa sia una scelta tra le più adeguate fra quelle possibili sul piano scientifico, didattico e in termini di congruità tra prestazioni offerte e costi, nel rispetto delle Linee Guida Regionali recepite da questa Azienda con deliberazione n°139 del 30.01.2013.

2) Dichiaro, inoltre, 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 auto indicazione di scelta non sussistono da parte mia conflitti di interesse, in quanto l'incarico verrà svolto in orario di servizio ed a titolo gratuito.

Data,

03-10-16


Firma **ASL Cagliari**
Direzione dei Servizi Socio-Sanitari
IL DIRETTORE
Pier Paolo Pani

Dichiarazione

Attestazione di partecipazione al corso di formazione
in materia di...

...

ASL8
Prot. 2016/106765 del 11/10/2016 ore 10,03
Mitt.: LOI ISA PROLA
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 157 del 2016



Dichiarazione

**Accettazione incarico di Docente Laureato
in assenza di conflitti d'interesse**

ASL8
Prot. 2016/106767 del 11/10/2016 ore 10,04
Mitt.: SPIGA PAOLA
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fase.: 157 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 sottoscritta Rossana Guiso nominata in qualità di Docente/Codocente per
l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

**Coordinamento dei servizi socio sanitari ad alta integrazione sanitaria: Area Anziani
(salute mentale, geriatria, disabilità, territorio).**

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, 27.9.2016.

Firma



ASL8
Prot. 2016/106770 del 11/10/2016 ore 10,05
Mitt.: GUISO ROSSANA
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 157 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 Tullio Garau nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso
Formativo/Seminario dal titolo:

**Coordinamento dei servizi socio sanitari ad alta integrazione sanitaria: Area Anziani
(salute mentale, geriatria, disabilità, territorio).**

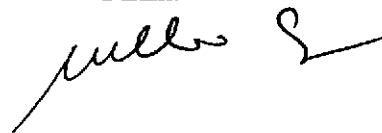
di prossima programmazione

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, 27/09/2015

Firma



ASL8
Prot. 2016/106772 del 11/10/2016 ore 10,06
Mitt.: GARAU TULLIO
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fase.: 157 del 2016



Dichiarazione

**Assunzione incarico di Docente/Co-docente
in assenza di esperti di interesse**

Il sottoscritto, in qualità di Dirigente, ha provveduto all'assunzione di esperti di interesse, in assenza di esperti di interesse, ai sensi dell'art. 18 del D.Lgs. n. 152 del 2001, con il seguente provvedimento:


Prot. n. 106774 del 11/10/2016

Il presente provvedimento è stato depositato in data 11/10/2016 presso il Registro Provinciale di Cagliari.

Il presente provvedimento è stato depositato in data 11/10/2016 presso il Registro Provinciale di Cagliari.

**Il Dirigente Generale
Dott. Diana Massimo**

ASL8
Prot. 2016/106774 del 11/10/2016 ore 10,07
Mitt.: DIANA MASSIMO
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 157 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 Giuseppe Frau nominato in qualità di Docente/Codocente per
l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

**Coordinamento dei servizi socio sanitari ad alta integrazione sanitaria: Area Anziani
(salute mentale, geriatria, disabilità, territorio).**

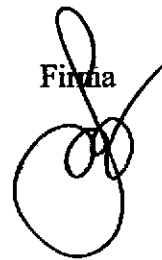
di prossima programmazione

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, 27/02/16

Firma



4

ASL8
Prot. 2016/106776 del 11/10/2016 ore 10,07
Nitt.: FRAU GIUSEPPE
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fase.: 157 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 EMANUELA TROGU nominato in qualità di
Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

**Coordinamento dei servizi socio sanitari ad alta integrazione sanitaria: Area Anziani
(salute mentale, geriatria, disabilità, territorio).**


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, 05/10/2016

Firma


Emanuela Trogu

ASL8
Prot. 2016/106778 del 11/10/2016 ore 10.09
Mitt.: TROGU EMANUELA
Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 157 del 2016

