

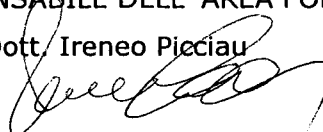
Allegato "D"

Approvazione Progetto Formativo Aziendale **"PNE e codifica SDO in ambito ostetrico"**

Il presente allegato è composto di n. 5 fogli,
di n. 5 pagine.

IL RESPONSABILE DELL' AREA FORMAZIONE

Dott. Ireneo Picciau



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 1366 DEL - 4 NOV. 2016

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott.ssa Antonella Carreras)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Pier Paolo Pani)



IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
(Dott.ssa Savina Ortu)



U. O.

Indicazione di *SCELTA dei docenti* 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 sottoscritta Caterina Tronci, Resp scientifico del progetto formativo, committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: **PNE e codifica SDO in ambito ostetrico di prossima programmazione,**

1) **indico quali docenti dell'attività formativa in questione il/la:**

Dr. Paolo Cannas;

Dr.ssa Rosella Sais;

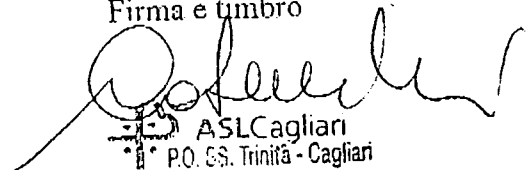

Dr.ssa Anna Susnik.

di cui ho acquisito e stimato apposito curriculum professionale nel sito aziendale e valutato il preventivo di spesa 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, *13/10/2016*

Firma e timbro


 ASL Cagliari
P.O. SS. Trinità - Cagliari
STRUTTURA COMPLESSA
OSTETRICIA E GINECOLOGIA

1/1

ASL8
NP.2016/25733 del 17/10/2016 ore 16.19
Mitt.: OSPEDALE SS. TRINITA'

Ass.: Area Formazione
Class.: 1. Fasc.: 157 del 2016



Dichiarazione

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

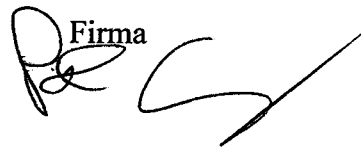
(ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000, indicante la consapevolezza delle sanzioni penali per il caso di dichiarazioni mendaci)

Io sottoscritto Paolo Cannas nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: **PNE e codifica SDO in ambito ostetrico** 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, 12/10/2016

Firma 



ASL8
Prot. 2016/109855 del 17/10/2016 ore 16,38
Mitt.: CANNAS PAOLO
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 sottoscritta Rosella Sais nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso
Formativo/Seminario dal titolo: **PNE e codifica SDO in ambito ostetrico 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, 12/10/2016

Firma




ASL8
Prot. 2016/109846 del 17/10/2016 ore 16,28
Mitt.: SAIS ROSELLA

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)

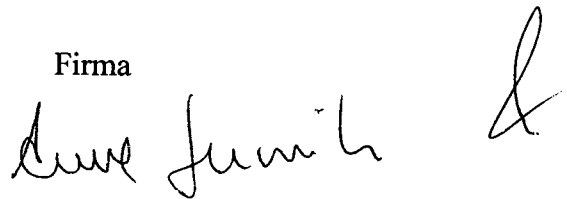
Io sottoscritta Anna Susnik nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo: **PNE e codifica SDO in ambito ostetrico** di prossima programmazione

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, 12/10/2016

Firma



ASL8

Prot. 2016/109854 del 17/10/2016 ore 16,37
Mitt.: SUSNIK ANNA

Ass.: Area Formazione

Class.: 1. Fasc.: 157 del 2016

