

Allegato "D"

1293

13 DIC. 2016

Progetto Formativo

**"Valutare la qualità della cura nei disturbi
mentali gravi"**

Il presente allegato è composto di n. 4 fogli,
di n. 4 pagine.

IL RESPONSABILE AREA FORMAZIONE

Dott. Ireneo Picciau



**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 Augusto Contu Direttore della Struttura Dipartimento di Salute Mentale,
committente del Corso Formativo dal titolo, committente del Corso Formativo dal titolo

Valutare la qualità della cura nei disturbi mentali gravi

di prossima programmazione,

indico quale docente dell'attività formativa in questione

la dott.ssa Anastasia Corona

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.

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,

Firma e timbro




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 ANASTASIA CORONA nominata in qualità di
Docente/Codocente per l'Evento Formativo dal titolo: Valutare la qualità della cura nei disturbi
mentali gravi, 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, 04/10/2016

Firma





Dichiarazione Preventivo Spese

Io sottoscritta ~~ANASTASIA CORONA~~ ANASTASIA CORONA nominata in qualità di Docente per l'Evento Formativo dal titolo Valutare la qualità della cura nei disturbi mentali gravi in programma per l'anno 2016 organizzato dal Dipartimento di Salute Mentale della ASL di Cagliari, propongo il seguente preventivo spese

Spese

docenza Euro 1000
pernottamento
pasti
viaggio

Totale spese : euro 1000 ,00

Data, 04/10/2016

Firma 