

Allegato "D"

1322

19 DIC. 2016

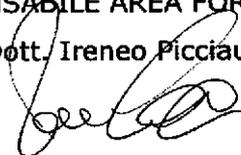
## Progetto Formativo

# "Aggiornamento di psicopatologia per operatori della salute mentale"

Il presente allegato è composto di n. <sup>6</sup>.....fogli,  
di n. <sup>6</sup>... 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 Aggiornamento di psicopatologia generale per operatori della salute mentale di prossima programmazione,

**indico quale docente dell'attività formativa in questione**

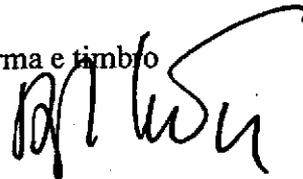
i Dottori: Irma Dessì, Grazia Pani, Matteo Papoff, Alessandra Piras.

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/Docente e assenza di conflitti di interesse

(ai sensi dell'art. 26 D.P.R. 435/2000, indicante la compatibilità delle sanzioni penali per il caso di dichiarazioni mendaci)

Io sottoscritto **Paolo** della **Chiesa** nominato in qualità di **Docente** per l'evento **Formativo** dal titolo **...** Ministero **...** con incarico **OPERATORIA**...

di accettare l'incarico e di dichiarare l'assenza di conflitti di interesse e di responsabilità di cui è stato processato dalle autorità in materia di prevenzione della corruzione.

Dichiaro inoltre che in data **...** ho sottoscritto...

con allegati **...**

Data **...**





Direzione Generale  
Sviluppo Organizzativo e Valutazione del Personale  
Area Formazione

**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 VAVOZZA, nominato in qualità di Docente/Codocente per il Biennio Formativo dal titolo AGGIORNAMENTO DI PSICOMOTRICITÀ COLETTALE PER OPERATORI DELLA SANITÀ PUBBLICA dichiaro

di accettare l'incarico in questione, per il quale non sussistono né alcun conflitto di interesse, né motivi di incompatibilità ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di compatibilità e correttezza.

Il presente incarico non comporta alcun conflitto di interesse con le attività svolte in precedenza e non è in contrasto con le presenti attività lavorative.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## 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 Irma Dessì nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento Formativo dal titolo: AGGIORNAMENTO DI PSICOPATOLOGIA GENERALE PER OPERATORI DELLA SALUTE MENTALE, 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.

Dichiaro inoltre che la docenza verrà svolta a titolo gratuito, in orario di servizio, e pertanto non allega alla presente alcun preventivo spese

Data,

26.10.16

Firma



## 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 Matteo Papoff nominato in qualità di Docente/Codocente per l'Evento Formativo dal titolo: AGGIORNAMENTO DI PSICOPATOLOGIA GENERALE PER OPERATORI DELLA SALUTE MENTALE, di prossima programmazione

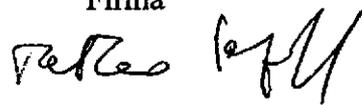
**dichiaro**

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.

Dichiaro inoltre che la docenza verrà svolta a titolo gratuito, in orario di servizio, e pertanto non allega alla presente alcun preventivo spese

Data, 26.10.16

Firma

 &