

# Allegato "D"

1325

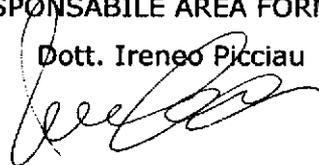
19 DIC. 2016

## Approvazione Progetto Formativo Aziendale: **"Organizzazione di un magazzino economale e relativi adempimenti di gestione"**.

Il presente allegato è composto di n. 7... fogli,  
di n. 7... 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 Dr. ANGEA PINGIORI Responsabile/Direttore della Struttura  
AREA AMM.VA PRESIDÌ

committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

ORGANIZZAZIONE DI UN MAGAZZINO ECONOMALE E RELATIVI  
ADEMPIMENTI DI GESTIONE

di prossima programmazione,

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

il Sig./Dr.

CATERINA SAMNA

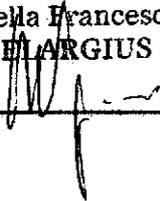
di cui ho acquisito e stimato il curriculum professionale nel sito aziendale e ritengo che la scelta effettuata, nel rispetto delle Linee Guida Regionali recepite da questa Azienda con deliberazione n°139 del 30.01.2013 e sulla base degli elementi in mio possesso, sia tra le più adeguate fra quelle possibili 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, 29.11.2016

Firma e timbro

**ASL n° 8 CAGLIARI**  
AREA AMM.VA PRESIDÌ  
Via P. Della Francesca n° 1  
09047 SELARGIUS (CA)



ASL8  
NP. 2016/30301 del 12/12/2016 ore 09,57  
Mitt.: UOC Area Amministrativa Presidi  
Ass.: Area Formazione  
Class.: 1. Fasc.: 173 del 2016



**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 Dr. ANGELA PINGIORI Responsabile/Direttore della Struttura

AREA AMMINISTRATIVA PRESID

committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

ORGANIZZAZIONE DI UN PAGAZZINO ECONOMALE E RELATIVI

ADEMPIMENTI DI GESTIONE

di prossima programmazione,

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

il Sig./Dr.

EUSEBIO ORAU

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, 29-11-2016

Firma e timbro

ASL8 CAGLIARI  
AREA AMMINISTRATIVA PRESID  
Via Francesca n° 1  
07013 SERRA GIUS (CA)

ASL8  
NP.2016/30303 del 12/12/2016 ore 09,16  
Mitt.: UOC Area Amministrativa Presidi  
Ass.: Area Formazione  
Class.: 1. Fasc.: 173 del 2016



**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 Dr. ANGELA PINGIORI Responsabile/Direttore della Struttura  
AREA AMM. VA PRESID

committente del Corso/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

ORGANIZZAZIONE DI UN MAGAZZINO ECONOMALE  
E RELATIVI ADEMPIMENTI DI GESTIONE

di prossima programmazione,

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

il Sig./Dr.

LUISA GIULO

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, 29-11-2016

Firma e timbro

ASLCAGLIARI  
AREA AMM. VA PRESID  
CANTIERE SANITARIO N° 1  
7111 ARBONIS (CA)

ASLB  
NP. 2016/30304 del 12/12/2016 ore 09,17  
Mitt.: UOC Area Amministrativa Presidi  
Ass.: Area Formazione  
Class.: 1. Fasc.: 173 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 CATERINA SANNA nominato in qualità di

Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

"ORGANIZZAZIONE DI UN DAGAZZINO ECONOMICO  
E RELATIVI ADEMPIMENTI DI GESTIONE"

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, 30.11.2016

Firma  


ASL8  
Prot. 2016/130279 del 12/12/2016 ore 09.21  
Mitt.: SANNA CATERINA  
Ass.: Area Formazione  
Class.: 1. Fasc.: 173 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 EUSEBIO ORRU' nominato in qualità di

Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

"GESTIONE MAGAZZINI ECONOMICI"

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.

4

Data, 30/11/2016

Firma Eusebio Orru'

ASL8  
Prot. 2016/130281 del 12/12/2016 ore 09,21  
Mitt.: ORRU EUSEBIO

Ass.: Area Formazione  
Class.: 1. Fasc.: 173 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 LUISA GOISO nominato in qualità di

Docente/Codocente per l'Evento/Percorso Formativo/Seminario dal titolo:

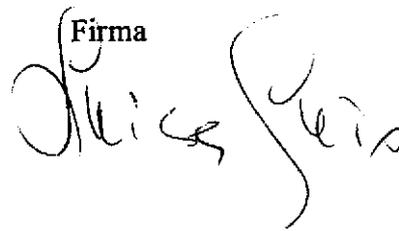
"ORGANIZZAZIONE DI UN MAGAZZINO ECONOMIALE E  
RELATIVI ADEMPIMENTI DI GESTIONE"

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, 29.11.2016

Firma  


ASL8  
Prot. 2016/130282 del 12/12/2016 ore 09,22  
Mitt.: GUIO LUISA

Ass.: Area Formazione  
Class.: 1. Fase.: 173 del 2016

