

Direttore Generale
D.ssa Simonetta Cinzia
Bettolini

Nuoro,

Gent.ma,
D.ssa Anna Rita Saba

Oggetto: Affidamento incarico Istruttore Corso "BLSD" 29 novembre 2024 - Sassari

Gentilissima D.ssa Anna Rita Saba,

Richiamata la deliberazione n° 215 del 25/10/2021, "Approvazione del Regolamento Aziendale in materia di Formazione e Aggiornamento Professionale";

Richiamata la deliberazione n° 85 del 06/05/2022, "Approvazione atti della Commissione per l'istituzione dell'Albo dei formatori interni ed esterni dell'AREUS per gli eventi formativi aziendali dell'area dell'emergenza e Urgenza" e successive integrazioni;

Richiamata la deliberazione del Direttore Generale n° 16 del 26/01/2024 "Modifica del Regolamento per l'istituzione e il funzionamento dell'Albo Formatori interni ed esterni dell'AREUS per gli eventi formativi aziendali dell'Area Emergenza-Urgenza";

Richiamata la deliberazione del Direttore Generale n° 93 del 12/03/2024, relativa all'Approvazione Piano Annuale della Formazione per l'Emergenza Urgenza pre ospedaliera e relativa risorse, nel quale è inserito il corso "PTC base";

Preso atto della comunicazione al Servizio Formazione del dr. Martino Addis, con la quale viene individuata in qualità di istruttore;

Ciò premesso,

L'AREUS affida alla S.V. l'incarico di istruttore del corso "BLSD" della durata di 9 ore che si terrà il 29 novembre 2024 a Sassari per un totale di 5 ore;

L'incarico sarà retribuito secondo le regole stabilite nel Regolamento Aziendale in materia di Formazione e Aggiornamento Professionale sopra citato, previa comunicazione delle modalità di pagamento.



AREUS
Azienda Regionale
Emergenza Urgenza
Sardegna



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

SSD Formazione Emergenza Urgenza Comunicazione e URP

Direttore Generale
Dr.ssa Simonetta Cinzia Bettelini

La preghiamo di restituirci la presente lettera firmata per accettazione unitamente al modello sul conflitto di interesse debitamente compilato e firmato.

Distinti saluti.

All. n°1

Il Direttore Generale

Dr.ssa Simonetta Cinzia Bettelini

08.11.2024

Il sottoscritto autorizza l'AREUS al trattamento dei dati personali per le finalità inerenti il presente procedimento ai sensi del Regolamento U.E. 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003 e successive integrazioni o modifiche.

Firma e data di accettazione

(scuola per essere ed essere agibile)

Samuel 8/11/2024



AREUS

Azienda Regionale
Emergenza Urgenza Sardegna



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

CONFLITTO D'INTERESSE E DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'

DICHIARAZIONE

ai sensi dell'art.53, comma 14 del D.Lgs n 165/2001, dell'art 76, comma 4, dell'Accordo Stato regioni del 2 febbraio 2017

Il/La sottoscritto/a Dott. Anna Rita nato/a [redacted]

il [redacted] residente a [redacted] in Via/Piazza [redacted]

Codice Fiscale [redacted] Professione MEDICO PENSIONATO

Dipendente/Convenzionato dell'Azienda _____ presso la

struttura SEU

Ai sensi degli articoli del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali in cui può incorrere, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, sotto la sua personale responsabilità,

DICHIARA

☐ che sussistono - non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto d'interesse nell'espletamento dell'incarico di direzione di corso/docenza/tutoraggio affidato

☐ che sussistono - non sussistono cause di inconferibilità ed incompatibilità, ed in particolare:

- *Di aver / non aver* riportato condanne penali. Anche in 1° grado, per i delitti di cui al Libro II, Titolo II, Capo I, dei delitti dei Pubblici Ufficiali contro la Pubblica Amministrazione (artt. 314-335 bis c.p.)
- *Di avere / non avere* cariche, retribuite o non retribuite, di rappresentante legale o componente del Consiglio di amministrazione di Enti/Strutture Sanitarie e Socio Sanitarie (pubbliche e/o private) autorizzate, accreditate o convenzionate con il Servizio Sanitario Nazionale;
- *Di essere / non essere* titolare dei seguenti incarichi e/o cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati da Pubbliche Amministrazioni (indicare gli incarichi e/cariche rivestiti/e e l'Ente privato conferente)

- *Di essere consapevole che sono normativamente previste le cause di incompatibilità e di conflitto d'interessi anche per incarichi, cariche elettive, attività economiche, professionali e similari svolte dal coniuge e dai parenti ed affini entro il II° grado;*
- *Di avere / non avere richiesto alla propria Azienda le seguenti autorizzazioni per il conferimento di incarichi extra istituzionali:*

- *Di avere / non avere cariche, retribuite e/o non retribuite, di rappresentante legale o componente di Consiglio di Amministrazione di Società che intrattengono rapporti contrattuali con la propria Azienda o la RAS in materia di lavori, servizi e forniture o che partecipano a procedure di scelta del contraente indette dalla stessa ed in specie:*

- *Di svolgere / non svolgere incarichi presso Soggetti di diritto privato:*

- *Di avere / non avere altri rapporti di lavoro, comunque denominati, dipendente o di collaborazione continuativa o di consulenza o professionali, con altre Amministrazioni pubbliche o con soggetti privati, salvo quelli derivanti da incarichi espressamente consentiti da disposizioni normative o autorizzati dalla propria Azienda;*

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso una nuova dichiarazione sostitutiva.

Luogo Sassari

Data 30/11/2024

Firma

