



SSD Formazione, Emergenza Urgenza, Comunicazione e URP

Direttore Generale
Dr.ssa Simonetta Cinzia
Bettelini

Nuoro,

Gent.ma dr.ssa
Forresu Veronica

Oggetto: Affidamento incarico Istruttore Corso "Gestione del parto e assistenza neonatale in ambito extraospedaliero" edizione del 14-15 ottobre 2024 - Olbia

Gentilissima dr.ssa Veronica Forresu,

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

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 relative risorse, nel quale è inserito il corso "Gestione del parto e assistenza neonatale in ambito extraospedaliero" del quale il dr. Corrado Casula è stato individuato quale Responsabile Scientifico;

richiamata la deliberazione del Direttore Generale 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 Emergenza e Urgenza;

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 Convenzione "CONVENZIONE PER LA DISCIPLINA DELLA ORGANIZZAZIONE DI ATTIVITA' FORMATIVE TRA ARES E AREUS AI FINI DELL'ATTUAZIONE DELLA RIFORMA SANITARIA PREVISTA DALLA L.R. N. 24/2020";

Preso atto della comunicazione al Servizio Formazione del dr. Corrado Casula, Responsabile Scientifico del corso in oggetto, con la quale viene individuato in qualità di tecnico;

Ciò premesso,

l'AREUS, affida alla S.V. l'incarico di Istruttore del corso "Gestione del parto e assistenza neonatale in ambito extraospedaliero" per l'edizione del 14-15 ottobre 2024 che si terrà a Olbia presso l'Ospedale San Giovanni Paolo II (per 16 ore ad edizione);



SSD Formazione, Emergenza Urgenza, Comunicazione e URP

Direttore Generale
Dr.ssa Simonetta Cinzia
Bettelini

L'incarico sarà retribuito secondo le disposizioni contenute nella convenzione citata.

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

Distinti saluti.

All.ti n°1

Il Direttore Generale

Dr.ssa Simonetta Cinzia Bettelini

10.10.2024

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

(scrivere per esteso ed in modo leggibile)

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 FORRESU VERONICA nato/a _____

il _____ residente a _____ in Via/Piazza _____

Codice Fiscale _____ Professione OSTETRICA

Dipendente/Convenzionato dell'Azienda ASL GALLURA presso la

struttura OURA

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~~ ^{OK} 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:

- ~~non aver~~ ^{OK} 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.)
- ~~non avere~~ ^{OK} 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;
- ~~non essere~~ ^{OK} 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;

- ~~Dichiarare~~ ^{OK} non avere richiesto alla propria Azienda le seguenti autorizzazioni per il conferimento di incarichi extra istituzionali:

- ~~Dichiarare~~ ^{OK} 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:

- ~~Dichiarare~~ ^{OK} non svolgere incarichi presso Soggetti di diritto privato:

- ~~Dichiarare~~ ^{OK} 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 16/10/2024 ORSA Data 16/10/24

Firma
