

AGGIORNAMENTO ALL'ESTERNO DELL'AZIENDA CON SPONSORIZZAZIONE

Aggiornamento professionale facoltativo massimo 8 giorni all'anno (solo personale di ruolo) oppure l'utilizzo di 4 ore settimanali per la dirigenza medica, sanitaria, professionale, tecnica e amministrativa.

Direttore/Responsabile	Cognome	Nome
RDA/Coordinatore	Cognome	Nome

Visto il Regolamento sulla partecipazione di singoli dipendenti ad eventi formativi esterni all'azienda con spese a carico di soggetti privati (sponsorizzazioni individuali)

Autorizza

Cognome		Nome	
Profilo professionale			
S.O.C. di appartenenza			
Recapito tel. aziendale		e-mail	

in qualità di DISCENTE

alla seguente iniziativa di aggiornamento/formazione:

- Convegno Corso Seminario..... Altro

Denominazione / Titolo		
CREDITI ECM _____	Località	
	Data svolgimento	
	Soggetto sponsor	
	Agenzia di Servizi esterni	

FACOLTATIVO

se ancora fruibili sugli 8 giorni di diritto sull'annualità

ORE NON ASSISTENZIALI

non assistenziali, se maturate da verifica Gestione Risorse Umane

Il proponente dichiara che l'assenza del partecipante per l'iniziativa sponsorizzata non avrà ripercussioni negative sull'attività assistenziale.

Direttore/Responsabile/RDA/Coordinatore	TIMBRO E FIRMA _____	Data	_____
---	--------------------------------	------	-------

Il sottoscritto/La sottoscritta		
Nato/a	a	il
Codice fiscale		

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 DEL 28/12/2000

- 1) l'insussistenza, nell'ultimo biennio, di rapporti finanziari o di collaborazione diretti o indiretti (quali consulenza, possesso di azioni, perizie retribuite, licenze, etc.) personali o familiari (coniuge, convivente, parenti o affini entro il secondo grado), tali da generare un potenziale conflitto di interesse;
- 2) di essere a conoscenza che, qualora nominato componente di commissione o gruppo tecnico nell'ambito di procedure di gara, la partecipazione ad un evento formativo sponsorizzato nel semestre precedente dovrà essere comunicata al responsabile del procedimento di gara in occasione della formulazione della dichiarazione di assenza di conflitti di interesse. In merito alla sussistenza del conflitto di interessi, anche potenziale, decide il soggetto che lo ha nominato;
- 3) di non aver partecipato nei sei mesi precedenti all'iniziativa a gruppi tecnici nell'ambito di procedure di gara e/o commissioni aggiudicatrici e di essere a conoscenza del dovere di astensione ogni qual volta si realizzi un conflitto di interessi con l'operatore economico oppure operatori economici legati da rapporto di controllo ovvero di collegamento societario con il primo.

e/o

che in precedenza ha avuto con il soggetto sponsor i seguenti rapporti:

Dichiara altresì di non percepire alcun compenso per attività di docenza e/o per la presentazione di lavori o relazioni all'evento stesso.

In fede.

Firma dipendente		Data	
-------------------------	--	-------------	--

PARERE nei casi previsti: del Direttore Sanitario o del Direttore Amministrativo o del Direttore Medico di Presidio, per l'area del comparto sanità del Dirigente Professioni Sanitarie di riferimento	TIMBRO E FIRMA	Data
	_____	_____

Spazio riservato alla Funzione di Staff Formazione e Valorizzazione del Personale	
Presenza visione del Responsabile	DATA _____ FIRMA _____

NOTE: _____
