

Emissione 05/06/2018  
Revisione 22/05/2024

**DOMANDA ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI  
FORMATORI**

MO-DG-FOR-026.3  
Pagina 1 di 3

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Al Sig. Direttore Generale  
Al Responsabile SSD Formazione

**Oggetto:** Iscrizione all'Albo dei Formatori

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ (Città/provincia)

il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_;

Residente a \_\_\_\_\_ (provincia) \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_, E-MAIL \_\_\_\_\_;

Titolo di Studio \_\_\_\_\_

Eventuali Specializzazione/Master e /o altri Titoli di studio

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

chiede di essere iscritt\_ all'Albo de dei Formatori della AOBrotzu

In Particolare, chiede di essere iscritt\_ alla/e sezione/i :

**Formatori Interni**

**Formatori esterni**

**In riferimento alla/e seguente/i Macro Aree didattiche (è consentita l'iscrizione a una o più macro aree)**

**Area Formazione Manageriale**

**Area Qualità e Sicurezza**

**Area Comunicazione -Lavoro di Gruppo**

**Area Informatica**

**Area Sanitaria**

**Area Tecnica e Amministrativa**

A tale scopo, il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, ai sensi degli art. 71, 75, e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa.

**DICHIARA:**

1. Che, ai sensi di quanto previsto dalle norme in materia di prevenzione della corruzione, non sussistono da parte mia conflitti di interesse rispetto all'assunzione di eventuali incarichi di docenza e nelle attività formative dell'AOB Cagliari, né mi trovo in alcuna delle condizioni di incompatibilità o inconferibilità all'assunzione dell'incarico previste dall'ordinamento ed in particolare dalle seguenti norme:
  - L. n.190 del 06.11.2012 (Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica Amministrazione);
  - D.lgs n.39 del 14.03.2013 (Riguardante gli obblighi di pubblicità e trasparenza e diffusione delle informazioni da parte delle Pubbliche Amministrazioni);
  - D.lgs n.39 del 08.04. 2013 (Disposizioni in materia di inconferibilità o incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni e presso gli enti privati in controllo Pubblico);
  - Codice di Comportamento per i dipendenti dell'Azienda Ospedaliera G. Brotzu come da D.P.R. N.62 del 16.04.2013.
  - D.Lgs. 30-3-2001 n. 165. Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche.
2. Che mi impegno a comunicare tempestivamente all'AOB ogni modifica in relazione a quanto dichiarato al punto 1.
3. Il/la sottoscritto/a è consapevole del fatto che l'iscrizione all'Albo non comporta alcun diritto all'attivazione di incarico di docenza nei corsi organizzati dall' AO Brotzu.
4. Si autorizza il trattamento e l'elaborazione dei dati personali in conformità delle disposizioni contenute nel D.Lgs. 30.06.2003 n.196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e ss. mm. e ii., nonché per le finalità connesse alla costituzione dell'Albo dei Formatori della AOB e alla sua gestione e pubblicazione anche sul sito della stessa AOB.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Emissione 05/06/2018  
Revisione 22/05/2024

**DOMANDA ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI  
FORMATORI**

MO-DG-FOR-026.3  
Pagina 3 di 3

**Allego alla presente:**

1. copia di documento di riconoscimento in corso di validità.
2. curriculum vitae firmato dal quale risultano, i titoli di studio posseduti, l'esperienza professionale di 5 anni consecutivi in aree di rilievo per il SSN e le esperienze e competenze nella didattica e/o nel tutoraggio;
3. eventuale altra documentazione:

---

---

---

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_