



Il Direttore della U.O.

vista l'offerta dello Sponsor

di provvedere ai costi della partecipazione di n. dipendente/i all'evento formativo:

e verificato, per quanto di propria competenza, l'assenza di potenziali conflitti di interesse,

INDIVIDUA

il seguente dipendente:

cognome e nome

matricola

qualifica

sede di lavoro

esponendo le seguenti motivazioni:

Allegati obbligatori: programma evento e/o invito evento

luogo e data

Firma del Direttore U.O.

SPAZIO RISERVATO AL DIPENDENTE AUTORIZZATO

Il sottoscritto , dipendente dell'Azienda Usl Toscana sud est, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere o falsità in atti previste dall'art. 73 T.U. 445/2000 e dall'art. 483 Cod. Penale

DICHIARA

1. La non sussistenza di condizioni d'incompatibilità, di diritto o di fatto, inerenti la partecipazione all'evento sopra descritto;
2. La non partecipazione, nei sei mesi antecedenti e successivi, a collegi tecnici, commissione di aggiudicazione di forniture a cui concorre l'azienda Sponsor che offre all'Azienda Usl Toscana sud est l'invito in oggetto (Del. GRT n. 113/2016);
3. Di non avere partecipato, nel corso del corrente anno solare, a più di due eventi su invito dello stesso sponsor e comunque, a non più di quattro eventi annuali complessivamente sponsorizzati;
4. Di autorizzare l'Azienda al trattamento e alla pubblicazione dei dati contenuti nella presente richiesta.

luogo e data

Firma dipendente autorizzato

Si dichiara che l'approvazione di questa formazione individuale, a tutti i livelli autorizzativi, è vincolata alla preventiva fruizione da parte del partecipante della formazione prevista dagli obiettivi PNRR.

Il Direttore di Dipartimento o suo delegato

Visto si autorizza, il Direttore UOC Formazione e Rapporti con l'Università delegato dal Direttore Sanitario