



PROGRAMMA INPS “VALORE P.A.” 2016

RILEVAZIONE FABBISOGNO FORMATIVO

U.O. _____

Direttore/Dirigente Responsabile _____

TITOLO CORSO	POSTI MAX DISPONIBILI PER PERSONALE ASP	FABBISOGNO FORMATIVO (indicare il numero di personale da formare interessato a seguire il percorso formativo come da bando VALORE PA 2016 dell'INPS)
Anticorruzione e trasparenza	6	
Tutela della privacy e diritto di accesso	6	
Appalti e contratti pubblici	6	
Disciplina del lavoro	6	
Bilancio e contabilità	6	
Le professioni mediche e infermieristiche: assetto giuridico, incarichi e responsabilità	6	
Comunicazione efficace con l'utente/paziente	6	
Metodologia e modelli di assistenza ospedaliera	6	
Metodologie e modelli di assistenza sanitaria territoriale	6	

DATA _____

TIMBRO E FIRMA
DIRETTORE/DIRIGENTE RESPONSABILE

DA CONSEGNARE ALL'UFFICIO FORMAZIONE, VIA TORRACA 2 POTENZA OPPURE
SCANNERIZZARE E INVIARE TRAMITE MAIL A
paolo.viola@aspbasilicata.it entro il 05.05.2016