

Azienda Ospedaliera Citta' della Salute e della Scienza di Torino
Avviso pubblico per la selezione degli aspiranti alla nomina di Componente Comitato Etico Interaziendale A.O. Citta' della Salute e della scienza di Torino - A.O. Mauriziano - A.S.L. TO1.

L'Azienda Ospedaliera Città della Salute e della Scienza di Torino, a seguito di deliberazione del Direttore Generale n. 775 del 23/07/2013, intende acquisire la disponibilità per la nomina dei componenti del Comitato Etico Interaziendale che sarà composto ai sensi del D.M. 8 febbraio 2013 e della DGR del Piemonte n. 25-6008 del 25/06/2013, quest'ultima trasmessa con nota della Direzione Sanità Settore Personale SSR e Affari Generali prot. n. 16454/DB2013 del 4 luglio 2013, d'intesa fra le Direzioni Sanitarie A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino, A.O. Mauriziano, A.S.L. TO1 da:

- ^ tre clinici con documentata esperienza nella ricerca clinica provenienti da diverse aree della medicina e chirurgia,
- ^ un medico di medicina generale,
- ^ un pediatra,
- ^ un biostatistico,
- ^ un farmacologo,
- ^ un farmacista del Servizio Sanitario Regionale,
- ^ un esperto in materia giuridica e assicurativa o un medico legale,
- ^ un esperto in bioetica,
- ^ un rappresentante dell'area delle professioni sanitarie interessate alla sperimentazione,
- ^ un rappresentante del volontariato o dell'associazionismo di tutela dei pazienti,
- ^ un esperto in dispositivi medici,
- ^ in relazione all'area medico chirurgica oggetto dell'indagine con il dispositivo medico in studio, un ingegnere clinico o altra figura professionale qualificata,
- ^ in relazione allo studio di prodotti alimentari sull'uomo, un esperto in nutrizione,
- ^ in relazione allo studio di nuove procedure tecniche, diagnostiche e terapeutiche invasive o semi invasive, un esperto clinico del settore,
- ^ in relazione allo studio di genetica, un esperto della materia.

Sino ad eventuale successivo provvedimento, gli aspetti economici relativi all'importo del gettone di presenza per la partecipazione alle sedute del Comitato Etico sono regolamentati dalla D.G.R. n. 2-5737 del 23/04/2007.

art. 1 – Requisiti.

Per essere ammessi alla selezione i candidati devono essere in possesso, alla data di scadenza del termine utile stabilito per la presentazione delle domande, dell'esperienza professionale e dei titoli di studio per assumere una delle funzioni sopra indicate secondo quanto previsto dalla D.G.R. n. 25-6008 del 25 giugno 2013.

art. 2 – Indipendenza

L'organizzazione e il funzionamento del comitato etico ne devono garantire l'indipendenza.

L'indipendenza del comitato etico deve essere garantita almeno:

- a) dalla mancanza di subordinazione gerarchica del comitato etico nei confronti della struttura ove esso opera;
- b) dalla presenza di componenti esterni alle strutture sanitarie per le quali opera il comitato etico, in misura non inferiore ad un terzo del totale;
- c) dalla estraneità e dalla mancanza di conflitti di interesse dei votanti rispetto alla sperimentazione

proposta; a tal fine, i componenti del comitato etico devono firmare annualmente una dichiarazione in cui si obbligano a non pronunciarsi per quelle sperimentazioni per le quali possa sussistere un conflitto di interessi di tipo diretto o indiretto, tra cui:

il coinvolgimento nella progettazione, nella conduzione o nella direzione della sperimentazione;

l'esistenza di rapporti di dipendenza, consulenza o collaborazione, a qualsiasi titolo, con lo sperimentatore o con l'azienda che conduce lo studio sperimentale o produce o commercializza il farmaco, il dispositivo medico o il prodotto alimentare coinvolto nella sperimentazione;

d) dalla mancanza di cointeressenze di tipo economico-finanziario tra i membri del Comitato e le aziende del settore interessato;

e) dalle ulteriori norme di garanzia e incompatibilità previste dal regolamento del comitato etico.

art. 3 - Modalità di presentazione della domanda.

Le domande di ammissione, redatte in carta semplice, dovranno pervenire a:

AZIENDA OSPEDALIERA "CITTA' DELLA SALUTE E DELLA SCIENZA" DI TORINO -
Ufficio Protocollo – C.so Bramante,88 – 10126 Torino, *entro le ore 12.00 del 2 settembre 2013.*

Nella domanda dovranno essere dichiarati, sotto la propria responsabilità:

- nome, cognome, luogo e data di nascita e residenza;

- possesso della cittadinanza italiana, o equivalente;

- le eventuali condanne penali riportate (in caso negativo, dichiarare espressamente di non averne riportate);

- il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai fini della gestione della presente procedura di selezione, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i.;

- il domicilio presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione.

Alla domanda dovrà, inoltre, essere allegata una dichiarazione riguardante i seguenti aspetti:

- estraneità e mancanza di conflitti di interesse dei votanti rispetto alla sperimentazione proposta; a tal fine, i componenti del comitato etico devono firmare annualmente una dichiarazione in cui si obbligano a non pronunciarsi per quelle sperimentazioni per le quali possa sussistere un conflitto di interessi di tipo diretto o indiretto, tra cui:

il coinvolgimento nella progettazione, nella conduzione o nella direzione della sperimentazione;

l'esistenza di rapporti di dipendenza, consulenza o collaborazione, a qualsiasi titolo, con lo sperimentatore o con l'azienda che conduce lo studio sperimentale o produce o commercializza il farmaco, il dispositivo medico o il prodotto alimentare coinvolto nella sperimentazione;

- mancanza di cointeressenze di tipo economico-finanziario tra i membri del Comitato e le aziende del settore interessato;

- ogni altra situazione che il singolo componente ritenga di dover sottoporre.

La documentazione richiesta è la seguente:

- domanda di partecipazione, datata e firmata, redatta secondo l'allegato "B1";

- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, datata e firmata, redatta secondo l'allegato "B2" (ove applicabile);

- una copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità;

- curriculum formativo e professionale, redatto su carta semplice, datato e firmato dall'aspirante, che non può avere valore di autocertificazione;

- un elenco, in carta semplice, dei documenti e dei titoli presentati, datato e firmato.

Le autocertificazioni di cui sopra, redatte con la massima precisione, secondo gli allegati "B1" e "B2" del presente avviso, devono contenere tutti gli elementi necessari ad individuare in modo univoco le certificazioni che sostituiscono. In mancanza di tali elementi e/o della sottoscrizione dei suddetti allegati non si terrà conto delle dichiarazioni rese.

Le pubblicazioni, devono essere edite a stampa e devono essere comunque presentate: possono essere prodotte in originale, in copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero in fotocopia ed

autocertificate secondo lo schema allegato.

L'Azienda non prenderà in considerazione quelle domande che per qualsiasi ragione vengano inoltrate tardivamente o non corredate dai documenti richiesti dal presente bando. L'Azienda declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendente da inesatte indicazioni del recapito da parte dell'aspirante, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, caso fortuito e forza maggiore.

art. 4 – Nomine

Entro il 20 settembre 2013, previa valutazione comparativa delle candidature, il Direttore Generale provvederà all'effettuazione delle nomine con apposito provvedimento, come previsto dalla D.G.R. n. 25-6008 del 25 giugno 2013.

Per eventuali ulteriori informazioni, gli interessati possono rivolgersi all'Ufficio Sperimentazioni Cliniche – S.C. Direzione Sanitaria Presidi Molinette/SGAS - tel. 011/6336547, dal lunedì al venerdì dalle ore 9 alle ore 13.

L'avviso di che trattasi sarà disponibile sul sito internet www.cittadellasalute.to.it, alla voce “Bandi e Gare”.

Il Direttore Generale
Angelo Del Favero

Allegato

*ALLEGATO "B1" (fac-simile della domanda)
(in carta semplice)*

Spett.le AZIENDA OSPEDALIERA
"CITTA' DELLA SALUTE E DELLA SCIENZA" DI TORINO
UFFICIO PROTOCOLLO
C.so Bramante, 88
10126 Torino

Oggetto: Domanda di partecipazione a selezione per nomina a componente del Comitato Etico Interaziendale A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino – A.O. Mauriziano – A.S.L. TO1.

Il/la sottoscritto/a(cognome e nome),
nato/a a (provincia di),
il, residente in(provincia di)
Via, n. chiede di essere ammesso/a
alla selezione per la nomina a componente del Comitato Etico in qualità di
.....(indicare una delle professionalità previste nel bando).

Dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. che:

1. è in possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
2. ha/non ha riportato condanne penali
3. è in possesso dei seguenti titoli di studio :
 - a)conseguito il.....presso
 - b) conseguito il.....presso
 - c) conseguito il.....presso
4. è in possesso dell' Abilitazione Professionale conseguita il.....;
5. è attualmente iscritto/a al n° dell'Ordine/Collegio di
6. è in possesso dei requisiti generali e specifici previsti dal presente avviso e in particolare:
 -
 -
 -

7. desidera ricevere ogni comunicazione relativa all'avviso al seguente indirizzo:

.....
.....

8. autorizza l'Azienda al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e s.m.i, finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della procedure di selezione.

Allega alla presente domanda, secondo quanto previsto dal presente avviso di selezione, i seguenti documenti:

1. copia del documento di identità
2. curriculum vitae
3.
4.

Data _____

Firma

ALLEGATO "B2"

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa e devono essere comunque presentate; possono essere prodotte in originale, in copia legale o autenticata ai sensi di legge, ovvero in fotocopia ed autocertificate con la seguente dichiarazione:

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. con richiamo alle sanzioni penali previste dal citato D.P.R. per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, consapevole delle sanzioni sopra richiamate, dichiara che le
copie delle seguenti pubblicazioni che vengono allegate alla presente dichiarazione:

sono conformi agli originali.

La dichiarazione di cui sopra, ai sensi dell'art. 48 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. ha la stessa validità degli atti che sostituisce.

Ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., qualora emerga non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Data _____

Firma per esteso _____

Si allega copia del documento di identità.