

Azienda Ospedaliero-Universitaria Citta' della Salute e della Scienza di Torino
Avviso pubblico riapertura termini presentazione domande nomina componente Comitato Etico Interaziendale A.O. Citta' della Salute e della Scienza di Torino - A.O. Mauriziano - A.S.L. TO1.

Data scadenza 06/03/2014

Si rende noto

In esecuzione della deliberazione di questa Azienda n. 889/2013 del 16/09/2013 avente per oggetto “Nomina dei componenti del Comitato Etico Interaziendale A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino – A.O. Mauriziano – A.S.L. TO1” e della successiva deliberazione n. 1253/2013 del 23/12/2013 avente per oggetto “Comitato Etico Interaziendale nominato con deliberazione n. 889/2013 del 16/09/2013 – parziale modifica composizione”, accertata l'assenza di candidati idonei per la figura “Ingegnere clinico o altra figura professionale qualificata”, si rende necessario procedere alla riapertura dei termini per la selezione degli aspiranti alla nomina di membro del Comitato Etico Interaziendale A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino – A.O. Mauriziano – A.S.L. TO1 per la suddetta figura professionale.

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 specifici per la funzione sopra indicata 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 maggioritaria di membri che non siano dipendenti o che non abbiano comunque rapporti di collaborazione e funzioni operative presso le strutture sanitarie per le quali opera il comitato etico;
- 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 OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA “CITTA' DELLA SALUTE E DELLA SCIENZA”
DI TORINO - Ufficio Protocollo – C.so Bramante,88 – 10126 TORINO, **entro le ore 12.00 del**

06/03/2014.

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.

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 prodotte in originale, in copia legale o autenticate 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 – Nomina.

Entro il 20/03/2014, previa valutazione comparativa delle candidature, il Direttore Generale provvederà all'effettuazione della nomina 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

Il Direttore Generale
Angelo Del Bavero

Allegato

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

SPETT.LE AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA
"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 "Ingegnere clinico o
altra figura professionale qualificata".

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.