

DOMANDA DA TRASCRIVERE IN CARTA SEMPLICE

**SI RACCOMANDA LA PUNTUALE COMPILAZIONE DI OGNI PUNTO SOTTO RIPORTATO.
EVENTUALI OMISSIONI O PARZIALI COMPILAZIONI POTRANNO DETERMINARE
L'ESCLUSIONE O L'AMMISSIONE CON RISERVA.**

Egr.
Direttore Generale
AREU

Il/la sottoscritto/a chiede di essere ammesso all' Avviso Pubblico per titoli e colloquio per il conferimento di un incarico libero professionale da affidare ad un Professionista nell'ambito del Progetto di ricerca *Tango 2* fino al 31.12.2027;

Il/La sottoscritto/a

Cognome: _____

Nome: _____

Data di nascita: _____

Luogo di nascita: _____

Recapito per le comunicazioni relative al presente avviso:

Via _____ N. _____

Località _____ CAP _____

Comune _____ Prov. _____

Telefono _____

Indirizzo e-mail _____

☐ Titolo di studio

Laurea _____ in: _____

Conseguita _____ in _____ data: _____ Voto: _____

Presso: _____

Per titoli di studio stranieri:

Equipollente al seguente titolo di studio italiano:

Dichiarazioni

Dichiaro:

- ☐ di essere cittadino italiano
- ☐ oppure di avere la seguente cittadinanza: _____
(i cittadini extracomunitari allegano permesso di soggiorno)
- ☐ di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di: _____
☐ oppure di non essere iscritto per i seguenti motivi: _____
- ☐ di non avere riportato condanne penali
☐ oppure di avere riportato le seguenti condanne: _____

Requisiti di ammissione (barrare le caselle pertinenti)

Dichiaro di essere in possesso di:

- ☐ Comprovata esperienza in ricerca clinica in ambito di rianimazione cardiopolmonare
- ☐ Precedente ruolo di Study Coordinator in studi osservazionali e interventistici, inclusi trial, in ambito rianimazione/arresto cardiaco e follow-up
- ☐ Capacità di gestione di studi clinici end-to-end: documentazione, data collection, data-check, interazione con monitor/CRO, rispetto scadenze
- ☐ Conoscenza certificata della piattaforma REDCap® (data entry e progettazione eCRF)

Requisiti preferenziali (barrare le caselle pertinenti)

- ☐ Certificazione Good Clinical Practice (GCP)
- ☐ Familiarità con procedure regolatorie, privacy e qualità
- ☐ Produzione scientifica dimostrabile (pubblicazioni, indicatori bibliometrici, presentazioni a congressi)
- ☐ Esperienza nella didattica e formazione

Si precisa che tali esperienze saranno dettagliate nel Curriculum Vitae allegato.

Ulteriori dichiarazioni

Dichiaro:

- ☐ di avere preso visione dell'avviso pubblico e di accettarne integralmente le condizioni;
- ☐ che quanto dichiarato è reso ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000;
- ☐ di essere consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci;
- ☐ di esprimere il consenso al trattamento dei dati personali, anche sensibili, ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

Data: _____

Firma: _____

Documentazione da allegare

- ☐ Copia del titolo di laurea / autocertificazione
- ☐ Curriculum vitae datato, firmato e autocertificato (DPR 445/2000)
- ☐ Copia carta d'identità in corso di validità
- ☐ Copia codice fiscale
- ☐ (Per cittadini extra-UE) Permesso di soggiorno