

REGIONE LIGURIA

DIPARTIMENTO SALUTE E SERVIZI SOCIALI

AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DELL'ELENCO DEI CANDIDATI IDONEI ALLA NOMINA A COMPONENTE DEL COMITATO ETICO TERRITORIALE – LIGURIA

Possono presentare la propria manifestazione di interesse tutti i soggetti in possesso dei requisiti obbligatori di cui all'allegato B del presente Avviso denominato "REQUISITI OBBLIGATORI ED ELEMENTI AGGIUNTIVI" alla data di scadenza del termine per la presentazione delle candidature.

Le candidature, da redigersi secondo il fac-simile di domanda di cui all'allegato A del presente Avviso, dovranno essere effettuate per ciascun profilo previsto dal citato allegato B. Le domande dovranno essere inviate tramite PEC all'indirizzo protocollo@pec.regione.liguria.it entro il termine perentorio del trentesimo giorno dalla pubblicazione del presente avviso sul **sito internet istituzionale di Regione Liguria al percorso: Homepage / homepage salute / cosa cerchi / comitati etici**.

Non possono partecipare al presente Avviso i soggetti che:

- abbiano interessi diretti presso Società e/o Aziende (ovvero società controllanti o controllate, consociate o sussidiarie) che sviluppano, producono o commercializzano prodotti farmaceutici, dispositivi medici, biologici, chimici e dietetici. Con l'espressione "interessi diretti" si intende che il soggetto abbia in essere o abbia svolto negli ultimi 5 anni: o rapporto di lavoro o consulenza strategica o ruolo esecutivo o ruolo guida nello sviluppo di un prodotto;
- abbiano riportato condanne penali;
- siano sottoposti a misure restrittive della libertà personale o di prevenzione.

Le manifestazioni di interesse dovranno essere effettuate indicando ogni posizione/profilo professionale di interesse. Le cause di inconfiribilità e/o incompatibilità verranno valutate in relazione ai singoli incarichi.

Qualora alcune posizioni/profili risultassero carenti di candidati idonei, si procederà alla relativa nomina "intuitu personae".

Non saranno ritenute ammissibili:

- le candidature presentate oltre il termine perentorio indicato;
- le candidature prive della sottoscrizione dell'apposita domanda;
- le candidature prive dell'autocertificazione - debitamente sottoscritta - relativamente ai requisiti obbligatori;
- le candidature prive del curriculum vitae in formato europeo, debitamente sottoscritto e redatto nelle forme di dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000;
- le candidature prive della copia di un documento di identità in corso di validità richiesto ai sensi del DPR 445/2000;
- le candidature trasmesse con modalità diverse dalla PEC.

Gli uffici preposti del Dipartimento Salute e Servizi Sociali con il supporto tecnico-organizzativo dell'Azienda Ligure Sanitaria (A.Li.Sa.), procederanno alla verifica del possesso da parte dei candidati dei requisiti obbligatori di cui all'allegato n B del presente Avviso, denominato "REQUISITI OBBLIGATORI ED ELEMENTI AGGIUNTIVI".

Con apposito provvedimento regionale verrà definito l'elenco degli idonei a ricoprire la carica di componente di Comitato Etico territoriale – Liguria che verrà pubblicato sul sito internet istituzionale al percorso:

Homepage / homepage salute / cosa cerchi / comitati etici, senza che ciò dia luogo alla formazione di una graduatoria.

Per tutte le comunicazioni inerenti il procedimento di cui al presente Avviso il Dipartimento Salute e Servizi Sociali di Regione Liguria si avvarrà del seguente indirizzo di posta elettronica certificata: protocollo@pec.regione.liguria.it.

L'eventuale mancato inserimento nell'elenco dei candidati idonei alla nomina a componente del CET Liguria, verrà comunicato all'indirizzo PEC indicato nella manifestazione di interesse.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 si informano i partecipanti alla procedura che il trattamento dei dati personali da essi forniti o comunque acquisiti a tal fine dalla Regione Liguria è finalizzato unicamente alla formazione dell'elenco di cui all'avviso in argomento ed avverrà presso l'Ente da parte di personale autorizzato, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

Il Titolare del Trattamento è Regione Liguria (di seguito "Regione"), con sede legale in via Fieschi 15 – 16121 Genova. Regione ha nominato un Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) o Data Protection Officer (DPO) ai sensi degli artt. 37 e ss. del Regolamento, domiciliato presso la sede di Regione. Il Responsabile della Protezione dei Dati potrà essere contattato per questioni inerenti al trattamento dei dati dell'Interessato, ai seguenti recapiti rpd@regione.liguria.it; protocollo@pec.regione.liguria.it; tel.: 010 54851.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio per lo svolgimento delle procedure di selezione. Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di partecipare alla selezione in questione. Il conferimento di ulteriori dati personali non richiesti direttamente dalla legge o da altra normativa potrà essere comunque necessario qualora tali dati personali siano connessi o strumentali all'instaurazione, attuazione o prosecuzione delle finalità sopra descritte; in tal caso l'eventuale rifiuto potrebbe comportare l'impossibilità di eseguire correttamente il rapporto in essere.

I dati forniti sono conservati per il periodo di tempo previsto dalla normativa che sottende il trattamento, anche tributaria e contabile; al termine di tale periodo, i dati personali saranno in tutto o in parte cancellati (ai sensi della normativa applicabile) o resi in forma anonima in maniera permanente.

Si informa che con riferimento ai dati trattati da Regione, l'interessato può esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui agli articoli 15, 16, 17, 18 e 21 del Regolamento UE 2016/679. A tal scopo, Regione invita a presentare in maniera gratuita, la richiesta per iscritto, comprensiva di data e firma, trasmettendola a mezzo e-mail, al seguente indirizzo di posta elettronica: rpd@regione.liguria.it; protocollo@pec.regione.liguria.it.

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

Per tutto quanto non previsto nel presente avviso si fa rinvio al testo integrale della DGR n. 236 del 17. 3.2023 nonché dell'informativa al trattamento dei dati personali ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

REQUISITI OBBLIGATORI ED ELEMENTI AGGIUNTIVI

ai fini della composizione del Comitato Etico Territoriale (art. 3 comma 4 Decreto del Ministero della Salute 30/01/2023 ad oggetto "Definizione dei criteri per la composizione e il funzionamento dei Comitati Etici territoriali")

a) Clinico esperto di sperimentazione clinica

Requisiti obbligatori:

- Laurea in medicina e chirurgiaconseguita ilpresso.....
- Diploma di specializzazione in conseguito ilpresso.....
- Iscrizione all'Ordine dei medici chirurghi e odontoiatri n.(Prov.....)
- Almeno uno dei successivi requisiti:
 - a. Conduzione di studi clinici come promotore o coordinatore o Principal Investigator (elencare massimo 10 studi con specifica della funzione svolta e del periodo di svolgimento)
 - b. Partecipazione a corsi Good Clinical Practice (GCP) (negli ultimi 10 anni)
 - c. precedente partecipazione quale componente di Comitati Etici inerente il profilo prescelto

b) Medico di Medicina Generale Territoriale:

Requisiti obbligatori:

- Laurea in medicina e chirurgiaconseguita ilpresso.....
- Diploma di formazione specifica in medicina generale conseguito ilpresso.....
- Iscrizione all'Ordine dei medici chirurghi e odontoiatri n.(Prov.....)
- Assunzione di incarico di Medico di Medicina Generale Territoriale dalal.....presso la ASL.....

c) Pediatra

Requisiti obbligatori:

- Laurea in medicina e chirurgiaconseguita ilpresso.....
- Diploma di specializzazione in conseguito ilpresso.....
- Iscrizione all'Ordine dei medici chirurghi e odontoiatri n.(Prov.....)

d) Biostatistico

Requisiti obbligatori:

- Laurea inconseguita ilpresso.....
- Autocertificazione ai sensi di legge attestante esperienza lavorativa/professionale e/o di studi/formazione inerenti il profilo

e) Farmacologo

Requisiti obbligatori:

- Laurea in.....conseguita ilpresso.....
- Specializzazione in farmacologia conseguita il.....presso.....

f) Farmacista Ospedaliero

Requisiti obbligatori:

- Laurea in farmacia/Chimica e Tecnologia Farmaceutiche (CTF) conseguita ilpresso.....
- Autocertificazione ai sensi di legge attestante l'elenco delle strutture sanitarie pubbliche o private accreditate presso le quali sia stata svolta la professione di farmacista ospedaliero per un periodo non inferiore ad anni 3

g) Esperto in materia giuridica

Requisiti obbligatori:

- Laurea magistrale in giurisprudenza o equipollenticonseguita il presso.....

h) Esperto in materia assicurativa

Requisiti obbligatori:

- Laurea magistrale inconseguita il presso.....
- Autocertificazione ai sensi di legge attestante esperienza lavorativa/professionale e/o di studi/formazione inerenti il profilo

i) Medico legale

Requisiti obbligatori:

- Laurea in medicina e chirurgiaconseguita ilpresso.....
- Diploma di specializzazione in conseguito ilpresso.....
- Iscrizione all'Ordine dei medici chirurghi e odontoiatri n.(Prov.....)

j) Esperto di bioetica

Requisiti obbligatori:

- Laurea magistrale inconseguita il presso.....
- Autocertificazione ai sensi di legge attestante esperienza lavorativa/professionale e/o di studi/formazione inerenti il profilo

k) Rappresentante dell'area delle professioni sanitarie interessata alla sperimentazione

Requisiti obbligatori:

- Laurea inconseguita il presso.....

l) Rappresentante delle associazioni di pazienti o di cittadini impegnati sui temi della salute

Requisiti obbligatori:

- Autocertificazione, rilasciata ai sensi del DPR n. 445/2000, dell'iscrizione ad associazioni di pazienti o di cittadini impegnati sui temi della salute, iscritte nel RUNTS (Registro Unico Nazionale del Terzo Settore)

m) Esperto in dispositivi medici

Requisiti obbligatori:

- Laurea inconseguita il presso.....
- Autocertificazione ai sensi di legge attestante esperienza lavorativa/professionale e/o di studi/formazione inerenti il profilo

n) Ingegnere clinico o Fisico medico

Requisiti obbligatori:

- Laurea magistrale in ingegneriaconseguita il presso.....
- Autocertificazione ai sensi di legge attestante esperienza lavorativa/professionale e/o di studi/formazione inerenti il profilo

Oppure

- Laurea magistrale in fisica conseguita il presso.....con specializzazione in fisica medica conseguita il.....presso.....

o) Esperto in Nutrizione in relazione allo studio di prodotti alimentari sull'uomo

Requisiti obbligatori:

- Laurea inconseguita il presso.....
- Autocertificazione ai sensi di legge attestante esperienza lavorativa/professionale e/o di studi/formazione inerenti il profilo

p) Esperto in genetica in relazione agli studi di genetica

Requisiti obbligatori:

- Laurea inconseguita il presso.....
- Autocertificazione ai sensi di legge attestante esperienza lavorativa/professionale e/o di studi/formazione inerenti il profilo

Elementi Aggiuntivi per il profilo a)

- partecipazione alla stesura di linee guida inerenti la ricerca clinica
- partecipazione a corsi di aggiornamento che riguardano la sperimentazione clinica (negli ultimi 10 anni)
- H Index (Elsevier Scopus e Clarivate WeB of Science)
- attestazione corso di studio post-lauream a carattere di perfezionamento scientifico e di alta formazione (master di secondo livello) inerente il profilo prescelto
- ulteriore diploma di scuola di specializzazione rispetto ai requisiti obbligatori del profilo prescelto

Elementi Aggiuntivi per i profili b), c), d), e), f) , g) ,h) ,i) ,j) k), l), m), n), o), p)

- partecipazione alla stesura di linee guida in ambito clinico
- conduzione di studi clinici come promotore o coordinatore o Principal Investigator
- partecipazione a corsi Good Clinical Practice (GCP) (negli ultimi 10 anni)
- partecipazione a corsi di aggiornamento che riguardano la sperimentazione clinica (negli ultimi 10 anni)
- precedente partecipazione quale componente di Comitati Etici inerente il profilo prescelto
- H Index (Elsevier Scopus o Clarivate WeB of Science)
- attestazione corso di studio post-lauream a carattere di perfezionamento scientifico e di alta formazione (master di secondo livello) inerente il profilo prescelto
- ulteriore diploma di scuola di specializzazione rispetto ai requisiti obbligatori del profilo prescelto
- ulteriore iscrizione ad albi/ordini professionali rispetto ai requisiti obbligatori del profilo prescelto

AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI OBBLIGATORI E ELEMENTI AGGIUNTIVI

Il/La sottoscritto/a.....

nato/ail.....

C.F.....Cittadinanza.....e residente in

Vian.....CAP.....

Numero di telefono fisso.....Mobile.....

Indirizzo Pec.....

propone la propria candidatura per la nomina a componente del Comitato Etico territoriale - Liguria per il seguente profilo.....

Requisiti Obbligatori di cui all'allegato 3

Elementi Aggiuntivi di cui all' allegato 3 (documento sintetico da cui si evidenzino le caratteristiche specifiche relative ai criteri aggiuntivi, per il profilo per cui si presenta domanda)

Il/La sottoscritto/a ai sensi degli art.46, 47 DPR 445/2000, dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Luogo.....Data.....

Firma

FAC-SIMILE DI DOMANDA

Regione Liguria
Dipartimento Salute e Servizi Sociali

OGGETTO: Manifestazione di interesse alla nomina di componente del Comitato Etico territoriale Regione Liguria.

Il/La sottoscritto/a.....
nato/ail.....
C.F.....Cittadinanza.....e residente in
.....
Vian.....CAP.....
Numero di telefono fisso.....Mobile.....
Indirizzo Pec.....

propone la propria candidatura per la nomina a componente del Comitato Etico territoriale - Liguria per il/i seguente/i profilo/idi cui all'art 3. comma 4 del Decreto Ministero della Salute 30 gennaio 2023 ad oggetto "Definizione dei criteri per la composizione e il funzionamento dei comitati etici territoriali" (GU n. 31 del 7-2-2023):*

...Profilo/Profili.....
.....

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

dichiara

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 dello stesso Decreto n.445/2000:

- di essere a conoscenza del testo integrale della Deliberazione della Giunta Regionale n. 236 del 17.3.2023;
- di accettare che la procedura oggetto del presente provvedimento sarà automaticamente adeguata alle modifiche normative che dovessero intervenire;
- di essere a conoscenza che l'inserimento nell'elenco dei soggetti idonei a ricoprire la carica di componente non implica l'automatica nomina nel Comitato Etico e l'elenco non costituisce in alcun modo graduatoria;
- di essere in possesso, dei requisiti obbligatori specificati per profilo di cui all'allegato B dell'Avviso;
- di essere in possesso di uno o più elementi aggiuntivi, che contribuiranno ad evidenziare lo skill del profilo/i scelto/i di cui al suddetto allegato B;
- di non essere in possesso di uno o più elementi aggiuntivi di cui al suddetto all'allegato B (*alternativo al punto precedente*);
- di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di (ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione);
- di non avere interessi diretti presso Società e/o Aziende (ovvero società controllanti o controllate, consociate o sussidiarie) che sviluppano, producono o commercializzano prodotti farmaceutici, dispositivi medici, biologici, chimici e dietetici. Con l'espressione "interessi diretti" si intende che il

soggetto abbia in essere o abbia svolto negli ultimi 5 anni: o rapporto di lavoro o consulenza strategica o ruolo esecutivo o ruolo guida nello sviluppo di un prodotto;

- di non aver riportato condanne penali;
- di non essere sottoposti a misure restrittive della libertà personale o di prevenzione;
- di impegnarsi, nel caso di inserimento nell' Elenco, a comunicare tempestivamente ogni variazione inerente i fatti, gli stati e le qualità personali oggetto delle dichiarazioni rese ai sensi del D.P.R. n. 445/2000;
- di essere a conoscenza che l'Elenco dei candidati idonei alla nomina a componente del CET Liguria sarà pubblicato sul **sito internet istituzionale di Regione Liguria al percorso: Homepage / homepage salute / cosa cerchi / comitati** e sul **sito internet istituzionale dell'Azienda Ligure Sanitaria (A.Li.Sa.);**
- di impegnarsi a comunicare l'eventuale variazione del proprio indirizzo di posta elettronica certificata/ posta elettronica/ domicilio/residenza;

Il/La sottoscritto/a è consapevole che tutto ciò che è stato dichiarato nel presente modulo ha valore:

- di dichiarazione sostitutiva di certificazione, in relazione agli stati, qualità personali e fatti elencati nell'articolo 46 del D.P.R. 445/2000;
- di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, in relazione agli stati, qualità personali e fatti che sono di sua diretta conoscenza ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 445/2000.

Il/La sottoscritto/a è altresì consapevole che le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sono considerate fatte a pubblico ufficiale e che, nelle ipotesi di falsità in atti e di dichiarazione mendace, incorre ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 nelle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei propri dati personali, allegato alla presente domanda.

Si allega la seguente documentazione:

1. Autocertificazione requisiti obbligatori ed eventuali elementi aggiuntivi (*).
2. Curriculum vitae in formato europeo debitamente sottoscritto da cui si evinca il possesso dei requisiti e dei titoli di idoneità richiesti, redatto nelle forme di dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000;
3. Copia fotostatica non autenticata di un proprio documento di identità in corso di validità;

Luogo..... Data.....

Firma

** nel caso si presenti candidatura per più profili di cui all'art. 3 c.4 DM 30/01/2023 occorre presentare l'allegato C compilato per ogni profilo di interesse.*