

Scadenza: 04 settembre 2026 .

Faccsimile schema di domanda per manifestazione d'interesse per l'individuazione dei componenti e degli esperti esterni del Comitato Etico Territoriale (CET) per la sperimentazione clinica della Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia, denominato Comitato etico unico regionale (CEUR)

Al Direttore centrale Salute, Politiche
sociali e Disabilità

Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia
arcs@certsanita.fvg.it

Oggetto: Risposta all'avviso pubblico per l'acquisizione di manifestazione d'interesse per l'individuazione dei componenti e degli esperti esterni del Comitato Etico Territoriale (CET) per la sperimentazione clinica della Regione Friuli Venezia Giulia, denominato Comitato etico unico regionale (CEUR)

La/Il sottoscritta/ _____ nata/o a _____ il _____,
residente a _____ in via/piazza _____ n. _____ recapito
telefonico _____ email _____

propone

☐ la propria candidatura a **componente** del CEUR in qualità di (barrare il profilo scelto):

- ☐ clinico esperto in materia di sperimentazione clinica;
- ☐ clinico esperto in materia di sperimentazione clinica ed esperto nello studio di nuove procedure tecniche, diagnostiche e terapeutiche, invasive e semi invasive;
- ☐ medico di medicina generale territoriale;
- ☐ pediatra;
- ☐ biostatistico;
- ☐ farmacologo;
- ☐ farmacista ospedaliero;
- ☐ esperto in materia giuridica;
- ☐ esperto in materia assicurativa;
- ☐ medico legale;
- ☐ esperto di bioetica;
- ☐ rappresentante dell'area delle professioni sanitarie interessata alla sperimentazione;
- ☐ rappresentante delle associazioni di pazienti o cittadini impegnati sui temi della salute;
- ☐ esperto in dispositivi medici;
- ☐ ingegnere clinico o fisico medico;
- ☐ esperto in nutrizione;
- ☐ esperto di genetica.

☐ la propria candidatura a **esperto esterno** al CEUR in qualità di (barrare il profilo scelto):

- ☐ Psicologo clinico
- ☐ Esperto in economia sanitaria
- ☐ Esperto in materie informatiche, di intelligenza artificiale e internet of Health

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 in ordine alla responsabilità penale in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sotto la propria personale responsabilità,

dichiara

1. di essere a conoscenza che la partecipazione alla selezione è condizione necessaria ma non sufficiente ai fini della nomina, tenuto conto anche delle vigenti disposizioni in tema di inconfiribilità dell'incarico e che l'inserimento nella Lista dei candidati non implica l'automatica nomina a componente del CEUR, che avverrà con successivo decreto del Direttore centrale;
2. di possedere il seguente titolo di studio _____ conseguito il _____ presso _____;
3. di possedere i seguenti diplomi di specializzazione post universitaria:
 - Titolo _____
 - Conseguito il _____
 - Ente _____

 - Titolo _____
 - Conseguito il _____
 - Ente _____

 - Titolo _____
 - Conseguito il _____
 - Ente _____
4. di essere in possesso delle seguenti abilitazioni professionali:
 - Professione _____
 - Luogo e data del conseguimento _____(ripetere per ciascuna abilitazione)
5. di essere in possesso dei seguenti requisiti richiesti agli effetti della nomina, che dovranno essere dettagliati nel CV:
 - documentata conoscenza ed esperienza nelle sperimentazioni cliniche dei medicinali e dei dispositivi medici e nelle altre materie di competenza del comitato etico;
 - conoscenza della lingua inglese;
6. di possedere i seguenti ulteriori titoli di studio/Master che ritiene di segnalare in quanto utili per svolgere l'incarico in oggetto _____
7. di svolgere la seguente professione o occupazione abituale di _____ presso _____
8. di non aver/aver riportato condanne penali e di non avere/avere procedimenti penali in corso (ovvero di aver riportato le seguenti condanne e/o di avere i seguenti carichi pendenti) _____;
9. di non avere interessi diretti (***) presso Società e/o Aziende (ovvero società controllanti o controllate, consociate o sussidiarie) che sviluppino, 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 3 anni: o impiego o consulenza strategica o interessi finanziari

10. impegnarsi, altresì, a comunicare l'eventuale nomina come componente presso altri CET o CEN, in quanto, come previsto dall'art. 5, comma 3 del decreto del Ministero della salute del 30 gennaio 2023 - G.U. n. 31 del 7 febbraio 2023 recante "Definizione dei criteri per la composizione e il funzionamento dei comitati etici territoriali", tale situazione comporta l'impossibilità di procedere alla nomina nel CEUR;
11. di voler ricevere le comunicazioni relative al presente procedimento al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____ e di impegnarsi a comunicare l'eventuale variazione del proprio indirizzo di posta elettronica certificata, sollevando la Regione Friuli Venezia Giulia da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili all'omessa comunicazione;
12. di essere informata/o, che i dati personali comunicati ai sensi dell'art. 13 del Regolamento 2016/679/UE - GDPR saranno trattati, anche in forma automatizzata, unicamente per le finalità di gestione della procedura per la quale vengono rilasciati e successivamente all'eventuale affidamento dell'incarico, per le finalità inerenti alla gestione dello stesso. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria e il mancato conferimento non consente l'espletamento dell'istruttoria della candidatura. I dati sono oggetto di comunicazione e di diffusione nei limiti previsti dalla vigente normativa. I dati sono raccolti e saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. La presentazione della domanda di partecipazione da parte dell'Interessato autorizza l'ARCS e la Regione Friuli Venezia Giulia al trattamento dei dati ai fini della gestione delle procedure di selezione. ARCS, ai sensi dell'art. 71 del DPR n. 445/2000 e s.m.i., procederà ad effettuare i controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese dagli interessati. Qualora dai suddetti controlli emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, l'ARCS lo comunica al Direttore Centrale Salute per i successivi adempimenti e il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti.

Allega altresì:

- curriculum vitae in formato europeo (modello scaricabile dal sito <http://europass.cedefop.europa.eu/it/documents/curriculum-vitae>), debitamente datato e sottoscritto e che dovrà riportare la seguente dicitura: "sotto la mia responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 78 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, dichiaro che quanto indicato nel presente curriculum corrisponde a verità";
- copia fotostatica non autenticata del documento d'identità in corso di validità.

Data _____

Firma
