

FAC-SIMILE DI DOMANDA

Regione Campania
Direzione Generale Tutela della Salute
e Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale
Viale della Costituzione, Isola C3
80143 - Napoli

OGGETTO: Riorganizzazione dei Comitati Etici Territoriali – Selezione Componenti

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 dei Comitati Etici territoriali istituiti in Regione Campania per il seguente profilo/figura professionale (individuate dal DM del 30 gennaio 2023):

.....

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. 224 del 27/04/2023;
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 inconferibilità dell'incarico;
di essere a conoscenza che il superamento della selezione e il successivo inserimento nell'elenco degli idonei a ricoprire la carica di componente non implica l'automatica nomina in un Comitato Etico essendo quest'ultima riservata ai competenti organismi regionali;

di essere in possesso dei seguenti requisiti richiesti dall'avviso:

- Titolo di studio.....
conseguito il..... presso
- Specializzazione*.....
- Abilitazione professionale.....
- Iscrizione all'Ordine/Collegio Professionale..... n. del
- Di essere in servizio presso.....
- Di essere membro del/dei Comitato/i Etico/i

di essere in possesso della conoscenza ed esperienza richiesta nelle sperimentazioni cliniche dei medicinali, dei dispositivi medici nonché nelle altre materie di competenza di un Comitato Etico;

di essere in possesso di un'adeguata conoscenza della lingua inglese;

di essere a conoscenza che costituiscono cause di esclusione e, conseguentemente, non saranno ritenuti idonei alla candidatura:

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;

di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di (ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione);

di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (ovvero di aver riportato le seguenti condanne e/o di avere i seguenti carichi pendenti);

di non trovarsi in alcune delle condizioni di incompatibilità, inconferibilità dell'incarico, ostative alla nomina o comportanti decadenza dalla carica previste dalla normativa vigente (ovvero di trovarsi in una delle seguenti condizioni di inconferibilità e/o incompatibilità.....e, in tale ultimo caso, di impegnarsi a rimuoverle prima dell'assunzione dell'incarico);

di impegnarsi, in caso di superamento della selezione, 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 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 Regione Campania da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili all'omessa comunicazione;

di accettare, in caso di nomina, l'assunzione delle funzioni di componente del Comitato Etico per il quale essa è effettuata, ivi compresa l'indicazione della sede di designazione.

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.

Si allega la seguente documentazione:

1. curriculum vitae in formato europeo debitamente sottoscritto, redatto nelle forme di dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, massimo 10 fogli, con firma autografa o certificata;
2. copia fotostatica non autenticata di un proprio documento di identità in corso di validità.

Luogo..... Data

Firma

(*) solo per profili sanitari

(**) l'espressione "interessi diretti" si intende che il soggetto abbia in essere o abbia svolto negli ultimi tre anni: o impiego o consulenza strategica o interessi finanziari.