



**UNIVERSITÀ
DI TORINO**

Dipartimento
Scienze Chirurgiche

Prot. del *

* n. e data della registrazione di protocollo sono riportati nei metadati del sistema di protocollo informatico Titulus

Bando interno n° 04P/2024/DSC scadenza 15/07/2024 ore 12

AVVISO AL PERSONALE DELL'UNIVERSITÀ

BANDO INTERNO PER L'INDIVIDUAZIONE DI N. 1 UNITA' TRA IL PERSONALE DIPENDENTE DELL'ATENEO PER ATTIVITA' DI RICERCA

Il Dipartimento di Scienze Chirurgiche, vista la richiesta del Prof. Enrico Ruffini (delibera del Consiglio di Dipartimento n. 297/2024 del 11/06/2024), ha necessità di far eseguire le seguenti attività di supporto al progetto di Ricerca dal titolo: "Near-infrared molecular imaging for lung cancer detection and treatment during mini-invasive surgery (Phase II trial)" - Prof. Enrico Ruffini

L'attività oggetto dell'incarico consiste in:

1. supporto alla stesura del piano di monitoraggio in base ad un'analisi dei rischi della sperimentazione intesi sia come rischi per la qualità che rischi per la tutela dei diritti, della sicurezza o del benessere
2. visite di monitoraggio (8 on site e 10 da remoto) dove verranno svolte le seguenti attività: prima dell'inizio della sperimentazione:
 - preparazione e revisione della documentazione relativa allo studio, controllo dell'organizzazione dell'Investigator Study File;
 - verifica che gli strumenti utilizzati per la registrazione dei dati, comprensivi di quelli utilizzati per l'arruolamento dei pazienti, siano studi opportunamente validati e rispondano a requisiti che assicurano l'origine e la tracciabilità del dato registrato
 - verifica che le strutture e gli aspetti organizzativi siano idonei a garantire una conduzione di qualità; all'apertura dello studio presso il centro: verifica che tutto il personale abbia compreso quanto contenuto e richiesto nel protocollo e negli altri documenti a corredo dopo l'arruolamento e inizio del trattamento dei pazienti:
 - verifica che l'arruolamento sia avvenuto in maniera corretta e nel rispetto delle tempistiche del protocollo;
 - revisione dell'idoneità del soggetto (criteri di inclusione/esclusione);
 - verifica sulle modalità di informazione e ottenimento del consenso



**UNIVERSITÀ
DI TORINO**

informato;

- valutazione della qualità e della completezza dei dati;
- verifica dei dati originali clinici, strumentali e di laboratorio previsti e non previsti dal protocollo clinico (conformità al protocollo clinico ed alla prassi medica corrente);
- verifica delle procedure previste e finalizzate all'uniformità del dato clinico sperimentale raccolto;
- verifica che i dati ottenuti siano stati correttamente registrati nella cartella clinica e delle CRF (Case Report Form);
- verifica della corretta gestione del farmaco sperimentale e della presenza e corretta gestione di documenti riguardanti l'IMP
- verifica della corretta comunicazione e registrazione degli eventi (AE/SAE) e reazioni avverse (ADR/SUSAR).

Obiettivo: il responsabile del monitoraggio deve controllare che la sperimentazione venga condotta e documentata in modo appropriato al fine di garantire:

- i diritti ed il benessere dei soggetti siano tutelati;
- i dati riguardanti la sperimentazione siano accurati, completi e verificabili per mezzo dei documenti originali;
- la conduzione della sperimentazione sia conforme a quanto stabilito dal protocollo/emendamenti approvati, alla GCP ed alle disposizioni normative applicabili.

Il personale a tempo **indeterminato**, interessato a svolgere l'attività di cui sopra, in orario di servizio e senza compensi aggiuntivi, potrà manifestare la propria disponibilità utilizzando il modulo allegato.

La durata dell'incarico è pari a **mesi 12**.

La sede di riferimento per lo svolgimento dell'incarico è presso Dipartimento di Scienze Chirurgiche - SC Chirurgia Toracica U – Dipartimento di Scienze Chirurgiche.

In nessun caso è consentita l'attribuzione di mansioni superiori.

Requisiti di ammissione e conoscenze richieste:

La collaborazione è destinata a cittadini italiani e stranieri in possesso del titolo/i di studio:



UNIVERSITÀ
DI TORINO

- LM-9 BIOTECNOLOGIE MEDICHE, VETERINARIE E FARMACEUTICHE

oppure

- Lauree o Lauree Specialistiche ai sensi del D.M. 509/99 e Diplomi di Laurea (Vecchio Ordinamento) previgenti al D.M. 509/99, equiparati alle predette lauree ai sensi di legge ovvero di titolo equipollente conseguito presso Università straniere.

Ulteriori requisiti valutabili:

- Esperienze professionali: monitoraggio di studi clinici farmacologici
- Conoscenze tecnico/scientifiche: Possesso dei requisiti di cui al DM 15.11.11 "Definizione dei requisiti minimi per le organizzazioni di ricerca e contratto () CRO" nell'ambito delle sperimentazioni cliniche dei medicinali
- Lingua straniera: Inglese
- PhD Fisiopatologia ME dica, Master II livello Discipline Regolatorie e Market Access dei farmaci biotecnologici

Alla domanda dovranno essere allegati:

1. curriculum vitae datato e firmato, da cui si evinca in modo preciso il possesso dei requisiti richiesti (titoli culturali ed esperienze professionali);
2. nulla osta della struttura di appartenenza.
3. copia fotostatica di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

La valutazione di idoneità dell'incarico sarà basata per soli titoli di studio e curriculum.

La domanda di partecipazione in formato .pdf dovrà pervenire al Dipartimento di Scienze Chirurgiche inderogabilmente entro il **giorno 15/07/2024 alle ore 12** mediante una delle seguenti modalità:

- tramite posta elettronica inviata dal proprio indirizzo personale di Unito (nome.cognome@unito.it) al seguente indirizzo



**UNIVERSITÀ
DI TORINO**

partecipazionebandi.medtorino@unito.it, allegando la documentazione richiesta insieme ad una copia del documento di riconoscimento in corso di validità;

oppure

- tramite posta elettronica certificata - PEC personale – purché l'autore sia identificato ai sensi dell'art.65 del D.Lgs 7/03/2005 n.82 “Codice dell'amministrazione digitale” al seguente indirizzo: dsc@pec.unito.it allegando la documentazione richiesta insieme ad una copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Non saranno ammessi i candidati le cui domande pervengano, per qualsiasi motivo, successivamente al suddetto termine.

La Commissione, composta da tre esperti nel settore di ricerca oggetto della selezione, è nominata dal Direttore del Dipartimento. In presenza di candidati, i componenti della Commissione, la data della valutazione dei titoli saranno resi noti dopo la scadenza del termine della presentazione delle domande mediante pubblicazione sul sito del Dipartimento di Scienze Chirurgiche.

L'esito della selezione, in presenza di domande di partecipazione, sarà pubblicato sul sito web del Dipartimento di Scienze Chirurgiche.

Se nessun candidato sarà giudicato idoneo, o in assenza di domande di partecipazione da parte del personale interno, sarà avviata apposita selezione esterna, previa verifica della necessaria disponibilità finanziaria.

Il presente bando, con i relativi moduli, viene pubblicato sul sito web della struttura per un periodo non inferiore a sette giorni e diffuso tramite *Flash News*.

Prof. Roberto ALBERA
Il Direttore del Dipartimento di Scienze Chirurgiche

Il presente documento è sottoscritto con Firma Digitale ai sensi dell'art. 21 del D.Lgs. 82/2005



**UNIVERSITÀ
DI TORINO**

Oggetto: - Manifestazione di interesse allo svolgimento dell'attività di collaborazione

Progetto di Ricerca dal titolo: “Near-infrared molecular imaging for lung cancer detection and treatment during mini-invasive surgery (Phase II trial)”- **Prof. Enrico Ruffini**

Il sottoscritt _____ (matr. _____),
nato/a _____ il _____
in _____ servizio _____ presso _____
(tel. _____) E-mail _____
inquadrate/o _____ nella _____ cat. _____)
_____ area _____

DICHIARA

A) di essere disponibile a prestare l'attività descritta nel bando 04P/2024/DSC durante l'orario di servizio e senza compensi aggiuntivi.

B) di essere in possesso del seguente Titolo di Studio:

Rilasciato da _____ con la votazione di
/ in data _____

C) di svolgere la seguente attività lavorativa:

D) di aver dettagliato nel curriculum vitae allegato al presente modulo la durata, la tipologia, la natura dell'esperienza professionale richiesta nel bando di selezione nonché ogni altro elemento comprovante le capacità a svolgere le attività oggetto dell'incarico.



**UNIVERSITÀ
DI TORINO**

Allego nulla osta della struttura di appartenenza.

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni: Telefono n _____ e
Indirizzo e-
mail _____

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto D.Lgs. 196/2003 e ai sensi del Regolamento UE 2016/679 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data,

Firma _____

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.

445 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità degli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti

dati non più rispondenti a verità DICHIARA sotto la sua personale responsabilità che tutto quanto

sopra riportato corrisponde al vero.

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì che le eventuali fotocopie allegate sono conformi all'originale

in proprio possesso, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000.

Data _____

Firma _____



UNIVERSITÀ
DI TORINO

(NULLA OSTA DELLA STRUTTURA DI AFFERENZA)

IL

SOTTOSCRITTO

RESPONSABILE DEL _____ (STRUTTURA
DI
APPARTENENZA DEL DIPENDENTE) AUTORIZZA L'ASSEGNAZIONE
TEMPORANEA
DEL DOTT. / SIG. _____ PER
_____ (PERIODO)
PRESSO _____, SENZA
ULTERIORE RICHIESTA
DI SOSTITUZIONE DELLO STESSO.

DATA _____

FIRMA E TIMBRO



**UNIVERSITÀ
DI TORINO**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO E DI
CERTIFICAZIONE AI SENSI

DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445 E s.m.i.

Il/La sottoscritt _____

(cognome e nome)

nato/a a _____ prov. _____ il

e residente a _____ Via

consapevole che, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, e consapevole che ove i suddetti reati siano commessi per ottenere la nomina a un pubblico ufficio, possono comportare, nei casi più gravi, l'interdizione dai pubblici uffici;

DICHIARA

Di essere in possesso dei seguenti titoli:

Che le fotocopie dei titoli allegati alla domanda, di seguito elencati, sono conformi all'originale: