



DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE PER L'ISCRIZIONE NELL'ALBO DEGLI ESPERTI VALUTATORI DEI PROGETTI DI RICERCA DEL CENTRO DI ECCELLENZA PER LA CULTURA E LA RICERCA INFERMIERISTICA (CECRI)

Il/La sottoscritto/a

nato/a a.....(prov. di.....)

il.....e residente a(prov.)

in Via.....(Cap.....)

Codice Fiscale

Telefono/Cellulare

E-mail

PEC

Professione

Ente di appartenenza

Qualifica

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione finalizzata all'iscrizione nell'Albo degli Esperti Valutatori dei Progetti di Ricerca finanziati dall'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Roma nell'ambito delle attività

del Centro di Eccellenza per la Cultura e la Ricerca Infermieristica (CECRI), secondo quanto previsto dall'Avviso pubblico e dal relativo Regolamento.

Il/La sottoscritto/a prende atto che la presentazione della presente domanda non comporta alcun diritto all'iscrizione nell'Albo e che l'eventuale iscrizione è subordinata all'esito favorevole della valutazione effettuata dal Direttore Scientifico del CECRI, secondo i criteri stabiliti dall'Avviso pubblico e dal Regolamento. A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità previste dall'art. 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

Requisiti generali

- di essere cittadino italiano ovvero di uno Stato membro dell'Unione europea oppure di altro Stato nei casi consentiti dalla normativa vigente;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne civili e penali definitive incompatibili con l'incarico;
- di non aver riportato provvedimenti disciplinari definitivi che possano compromettere l'affidabilità, l'indipendenza, l'imparzialità e l'integrità richieste per l'attività di valutazione;
- di non essere destinatario di provvedimenti che impediscano, ai sensi della normativa vigente, il conferimento di incarichi presso enti pubblici;
- di non essere stato destituito, dispensato o licenziato da una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero per aver conseguito l'impiego mediante dichiarazioni false o documenti falsi;
- di possedere i requisiti di onorabilità e indipendenza previsti dal Regolamento Anticorruzione del CECRI.

Requisiti scientifici e professionali

Attività professionale

- di essere in possesso del requisito previsto dall'art. 3, lett. a), dell'Avviso pubblico e, in particolare:

☐ di aver conseguito l'Abilitazione Scientifica Nazionale alle funzioni di Professore universitario di prima fascia nel Gruppo Scientifico Disciplinare _____;

oppure

☐ di essere Professore Ordinario di Scienze Infermieristiche presso _____;

oppure (per candidati internazionali)

☐ di ricoprire la posizione di Full Professor presso _____.

- che il curriculum vitae allegato è veritiero e completo in ogni sua parte e descrive il proprio percorso professionale, scientifico e accademico;
- di possedere comprovata esperienza nella ricerca scientifica, nella metodologia della ricerca, nella valutazione scientifica e nell'attività di revisione tra pari (peer review).

Attività scientifica

- di possedere una documentata attività scientifica e di ricerca comprovata da uno o più dei seguenti elementi:
 - ☐ pubblicazioni scientifiche, in particolare su riviste di scienze infermieristiche indicizzate e/o dotate di Impact Factor;
 - ☐ attività di docenza universitaria;
 - ☐ coordinamento o responsabilità scientifica di progetti di ricerca;
 - ☐ partecipazione a gruppi di ricerca nazionali o internazionali;
 - ☐ partecipazione a società scientifiche o organismi scientifici;
 - ☐ attività editoriale presso riviste scientifiche;
 - ☐ attività di peer reviewer;
 - ☐ altre esperienze scientifiche coerenti con l'oggetto dell'Avviso.

Indicatori bibliometrici (ove applicabili)

- Ai fini della valutazione della qualificazione scientifica dichiara:

H-index: _____

Banca dati di riferimento (es. Scopus, Web of Science etc): _____

ORCID iD _____

Ulteriori indicatori bibliometrici (ove disponibili): _____

Il sottoscritto dichiara che i dati sopra riportati sono aggiornati alla data di presentazione della domanda e sono desunti dalla banca dati indicata.

La presente dichiarazione è resa sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000.

Trattamento dei dati personali

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali predisposta ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. 101/2018.

Dichiara altresì

- di accettare integralmente le disposizioni contenute nell'Avviso pubblico;

- di essere consapevole che tutte le dichiarazioni rese saranno soggette ai controlli previsti dall'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000;
- di essere consapevole delle responsabilità previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei requisiti dichiarati intervenute nel corso della procedura.

ALLEGA

- curriculum vitae datato e sottoscritto;
- elenco delle principali pubblicazioni scientifiche;
- elenco delle attività di ricerca;
- elenco delle attività di docenza;
- altra documentazione ritenuta utile ai fini della valutazione.

Il Direttore Scientifico del CECRI si riserva di richiedere eventuale documentazione integrativa o chiarimenti qualora necessari ai fini della verifica dei requisiti dichiarati o della valutazione delle candidature.

Luogo _____

Data ____ / ____ / ____

Firma