**ATTIVAZIONE ASSEGNI DI RICERCA IN AMBITO ASSISTENZIALE**

**SCHEDA INFORMATIVA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Livello di coinvolgimento nelle attività cliniche |
| □ tipologia 1 | Nessun contatto con pazienti ma solo con dati clinici sensibili |
| □ tipologia 2 | Attività di laboratorio diagnostico o assistenziale esclusivamente sotto il controllo di un tutor |
| □ tipologia 3 | Attività assistenziale autonoma  |

**Assegno di ricerca** |
| **Titolo della ricerca** |  |
| **Settore Scientifico-Disciplinare** | MED/ |
| **Responsabile della Ricerca** |  |
| **Commissione giudicatrice (tre membri fra PO-PA-RU + un membro supplente PO-PA-RU)** |  |
| **Requisiti curriculari (indicare classe di laurea)** | Indicare Laurea + specializzazione (obbligatoria x tipologia 3) + altri titoli previsti |
| **Decorrenza contrattuale** | Dal …. Al … |
| **SOD - DAI** |  |
| **Dettaglio compiti attività assistenziale** *(in allegato sintesi del progetto di ricerca con particolare riferimento al coinvolgimento del soggetto all’attività assistenziale)* | All’assegnista nello svolgimento della sua attività di ricerca spettano i compiti assistenziali (a titolo esemplificativo):1. Partecipazione a …
2. Gestione di…
3. Esecuzione di …
4. Prendere parte a …

Le attività di cui sopra sono necessarie per le seguenti esigenze di ricerca…**Rimangono escluse le attività chirurgiche come primo operatore e le attività di guardia e di pronta disponibilità.** |
| **TUTOR (solo per tipologia 2)** |  |

Firenze, Il Responsabile del Programma (allegato)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **AUTORIZZAZIONE PER TIPOLOGIA 3** |
| Direttore DAI | *firma* |
| Direttore / Responsabile Sod | *firma* |
| Direttore Sanitario | *firma* |

Allegato (per tipologia 3): progetto di ricerca