



FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: AOO000
REGISTRO: Deliberazione
NUMERO: 0000018
DATA: 11/01/2024 14:42
OGGETTO: Board interaziendale per la Ricerca e l'Innovazione – Rettifica relativamente al Modulo di Domanda per la partecipazione alla selezione dei membri del Board Interaziendale per la Ricerca e Innovazione.

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Fabi Massimo in qualità di Direttore Generale
Con il parere favorevole di Rossi Sandra - Direttore Sanitario FF
Con il parere favorevole di Malanca Michele - In sostituzione del Direttore Amministrativo

Su proposta di Teresa Coppola - Area Gestione Giuridica Amministrativi Studi che esprime parere favorevole in ordine ai contenuti sostanziali, formali e di legittimità del presente atto

CLASSIFICAZIONI:

- [01-02-04]

DESTINATARI:

- Collegio sindacale
- Area Gestione Giuridica Amministrativi Studi
- S.C. Ricerca Clinica ed Epidemiologica
- Direzione Sanitaria

DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
DELI0000018_2024_delibera_firmata.pdf	Coppola Teresa; Fabi Massimo; Malanca Michele; Rossi Sandra	F25590D131296A52DB339896A379782CD 985D04D85B6F86BA11B879D763443FD
DELI0000018_2024_Allegato1.pdf:		B921EBC02ABF3CE50E243C296B555D73 0FD6615069DD21913F6FEE3C1B0D047D



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.
Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



DELIBERAZIONE

OGGETTO: Board interaziendale per la Ricerca e l'Innovazione – Rettifica relativamente al Modulo di Domanda per la partecipazione alla selezione dei membri del Board Interaziendale per la Ricerca e Innovazione.

IL DIRETTORE GENERALE

RICHIAMATE le Delibere n. 917 del 28.12.2023 dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma e n. 604 del 28.12.2023 della AUSL di Parma aventi ad oggetto "Costituzione del Board interaziendale per la Ricerca e l'Innovazione – Approvazione Avviso relativo all'Invito a partecipare alla selezione dei membri del Board Interaziendale per la Ricerca e Innovazione.

RILEVATO che compare un refuso nel Modulo di Domanda per la partecipazione alla selezione degli 8 componenti del Board Interaziendale per la Ricerca e Innovazione, allegato alle su citate delibere.

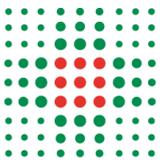
RITENUTO che occorre, pertanto, rettificare le suddette delibere limitatamente al Modulo di Domanda, che si allega corretto al presente atto .

Per le motivazioni esposte in premessa e qui interamente richiamate

Delibera

1. di rettificare le Delibere n. 917 del 28.12.2023 dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma e n. 604 del 28.12.2023 dell'AUSL di Parma aventi ad oggetto "Costituzione del Board interaziendale per la Ricerca e l'Innovazione – Approvazione Avviso relativo all'Invito a partecipare alla selezione dei membri del Board Interaziendale per la Ricerca e Innovazione" limitatamente al Modulo di Domanda per la partecipazione alla selezione degli 8 componenti del Board Interaziendale per la Ricerca e Innovazione, il cui testo corretto è allegato al presente atto formandone parte integrante e sostanziale,
2. di dare atto che il presente provvedimento non comporta oneri di spesa per l'Azienda;
3. di trasmettere il presente provvedimento all'Università degli Studi di Parma.

Responsabile del procedimento ai sensi della L. 241/90:
Sara Ehsani



AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI PARMA
AZIENDA USL DI PARMA

**Invito a partecipare alla selezione degli 8 componenti del
Board Interaziendale per la Ricerca e Innovazione**
(Delibera di Giunta Regionale n. 1495/2010 e Delibera di Giunta Regionale n. 910
del 05.06.2019)

Cognome _____

Nome _____

Dipartimento ad Attività Integrata _____

Struttura Complessa/Semplice
Dipartimentale _____

Ruolo attuale _____

AMBITO DI RICERCA PER IL QUALE SI INTENDE CANDIDARSI

- A. Ricerca pre-clinica**
 B. Ricerca clinica
 C. Ricerca clinico-organizzativa

VALUTAZIONE DELLA CONTINUITÀ NEGLI ULTIMI DIECI ANNI

A. RICERCA PRECLINICA

H-Index:	<i>Indicare il valore dell'H-index</i>		
Fonte H-index	Scopus Author ID*	ORCID ID*	Researcher ID*
Scopus o Web of Science			

*Indicare almeno un ID

Pubblicazioni negli ultimi 10 anni su riviste indicizzate come 1°, ultimo o "corresponding author"						
Titolo	Rivista	Anno	DOI	PMID	IF 2023	Posizione <i>Prim o, Ultim o Corresponding</i>

CONSEGUIMENTO DI FINANZIAMENTI NEGLI ULTIMI DIECI ANNI

Progetti di ricerca con ruolo di coordinamento o collaboratore, ammessi a finanziamento sulla base di bandi pubblici competitivi di agenzie nazionali o internazionali che prevedono la revisione fra pari

Bando	Anno	Titolo progetto	Internazionale o Nazionale	Posizione Coordinatore Collaboratore

VALUTAZIONE DELLA CONTINUITÀ NEGLI ULTIMI DIECI ANNI

B. RICERCA CLINICA

H-Index:	<i>Indicare il valore dell'H-index</i>		
Fonte H-index	Scopus Author ID*	ORCID ID*	Researcher ID*
Scopus o Web of Science			

VALUTAZIONE DELLA CONTINUITÀ NEGLI ULTIMI DIECI ANNI

C. RICERCA CLINICO-ORGANIZZATIVA

H-Index:	Indicare il valore dell'H-index		
Fonte H-index	Scopus Author ID*	ORCID ID*	Researcher ID*
Scopus o Web of Science			

*Indicare almeno un ID

Pubblicazioni negli ultimi 10 anni su riviste indicizzate come 1°, ultimo o "corresponding author"						
Titolo	Rivista	Anno	DOI	PMID	IF 2023	Posizione Prim o, Ultim o Corresponding

Stesura linee di indirizzo, linee guida, PDTA, predisposizione di procedure, istruzioni operative e altri documenti in ambito clinico-organizzativo						
Anno	Linee di indirizzo	Linee guida	PDTA	Procedu re	Istruzioni operative	Documenti in ambito clinico-organizzati vo

--	--	--	--	--	--	--

**Descrivere le principali competenze che ritiene di poter apportare
nel Board Interaziendale per la Ricerca**

Prima della sottomissione accertarsi di aver compilato tutti i campi necessari per la valutazione finale

Data _____

Firma
