

ATTIVAZIONE INCARICHI DI RICERCA IN AMBITO ASSISTENZIALE

SCHEDA INFORMATIVA

Tipologia	Incarico di lavoro autonomo esercitato nella forma della collaborazione coordinata/prestazione d'opera professionale/abituale o non abituale								
Titolo della ricerca									
Settore Scientifico Disciplinare	MED/								
Responsabile della Ricerca	Prof / Dott.								
Commissione Giudicatrice (tre membri tra PO – PA – RU + un membro supplente PO – PA – RU)	(1) xxxxxxxxxxxx (2) xxxxxxxxxxxxxx (3) xxxxxxxxxxxxxx								
Requisiti Curricolari	Indicare Laurea + specializzazione (OBBLIGATORIA X TIPOLOGIA 3) + altri titoli previsti (la cui verifica sul vincitore è a carico di Unifi, da riportare nella scheda di comunicazione di inizio attività del vincitore della selezione)								
Decorrenza Contrattuale	Dal _____ al _____								
SOD - DAI									
Dettaglio compiti attività assistenziale (in allegato sintesi del progetto di ricerca per tutte le tipologie di incarico con particolare riferimento al coinvolgimento del soggetto all'attività assistenziale)	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th><th>Livello di coinvolgimento nelle attività cliniche</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>☐ tipologia 1</td><td>Nessun contatto con pazienti ma solo con dati clinici sensibili</td></tr> <tr> <td>☐ tipologia 2</td><td>Attività di laboratorio diagnostico o assistenziale esclusivamente sotto il controllo di un tutor</td></tr> <tr> <td>☐ tipologia 3</td><td>Attività assistenziale autonoma (sono escluse le attività chirurgiche come primo operatore, le attività di guardia e di pronta disponibilità)</td></tr> </tbody> </table> All' incaricato nello svolgimento della sua attività di ricerca spettano i seguenti compiti assistenziali: 01. Partecipazione a..... 02. Gestione di		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 (sono escluse le attività chirurgiche come primo operatore, le attività di guardia e di pronta disponibilità)
	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 (sono escluse le attività chirurgiche come primo operatore, le attività di guardia e di pronta disponibilità)								



	03. Esecuzione di..... 04. 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
DAI SOD di svolgimento dell'attività assistenziale	
Tutor indicare solo per tipologia (2)	Prof / Dott.

Firenze, xx/xx/xxxx

Il Responsabile del programma di ricerca (*allegato*)

AUTORIZZAZIONE PER TIPOLOGIE 3	
Direttore DAI	<i>firma</i>
Direttore / Responsabile Sod	<i>firma</i>
Direttore Sanitario	<i>firma</i>