

MODULO A. DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

al BANDO per la selezione di due EVIDENCE REVIEWER per quesito clinico progetto
“Eventi avversi delle terapie fisiche nei trattamenti riabilitativi”

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ C.F. _____
residente a _____ in via _____
cellulare* _____ e-mail* _____

Tipo di attività lavorativa _____

Se titolare di P.Iva indicare il n° _____

* Recapiti al quale desiderino che siano trasmesse le eventuali comunicazioni. Si raccomanda di comunicare tempestivamente le eventuali variazioni del proprio recapito.

dichiara sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei *seguenti requisiti di accesso*: (marcare la casella corrispondente)

- di essere in possesso di Laurea Magistrale in Scienze riabilitative delle professioni
- di essere iscritto ad AIFI per l'anno in corso con tessera n° _____
- essere in possesso di almeno 1 pubblicazione di revisione sistematica su rivista indicizzata
- essere in possesso di almeno 1 almeno 1 pubblicazione di competenza clinica sull'argomento

Dichiaro di essere in possesso delle seguenti *competenze* (segnalare solo le competenze effettive):

- di conoscere ed utilizzare Database Biomedici (PUBMED, EMBASE, SCOPUS, CENTRAL, WEB of SCIENCE, PEDRO, etc...)
- di avere basi di statistica e conoscenza di software per la conduzione di analisi statistiche (SPSS, RevMan, etc...).
- di conoscere e saper applicare il metodo GRADE
- di saper pianificare e condurre

▼ evidenze che può produrre a supporto ▼

- revisioni sistematiche e altre tipologie di sintesi dell'evidenza (scoping review, overview, umbrella review, network metanalysis, etc..)
- di avere conoscenza e buona capacità di utilizzo di pacchetti Office (Word, Excel, Power Point)
- di avere buona conoscenza della lingua inglese

Inoltre, dichiaro di essere autore delle seguenti pubblicazioni (indicare le pubblicazioni nelle sezioni specifiche)

Elencare il link/doi delle revisione sistematiche pubblicate su Pubmed negli ultimi 5 anni con metodo GRADE:
1.
2.
3.
4.
5.
Elencare il link/doi delle revisione sistematiche pubblicate su Pubmed negli ultimi 5 anni senza metodo GRADE:
1.
2.
3.
4.
5.
Elencare il link/doi di ogni singolo studio sperimentale pubblicato su Pubmed negli ultimi 5 anni:
1.
2.
3.
4.
5.
Elencare il link/doi di ogni singolo studio osservazionale pubblicato su Pubmed negli ultimi 5 anni:
1.
2.

3.
4.
5.

Con la presente domanda dichiaro inoltre che:

- ho preso visione del Bando per la selezione di 2 collaboratori per Evidence Review Team e accetto le previsioni in esso contenute
- [Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (Art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)] sono consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000). E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003.
- ho letto l'informativa sul trattamento dei dati personali e autorizzo il trattamento dei dati contenuti nella presente domanda per le finalità descritte nel bando

compilare in formato elettronico;
stampare, firmare e acquisire in .pdf o, in alternativa, firmare digitalmente;
inviare via PEC a aifinazionale@legalmail.it
unitamente a documento di identità (passaporto, patente o carta d'identità)
e curriculum vitae datate e firmate
scadenza: **ore 24.00 del 22/08/21**)

Luogo e data, _____

Firma

(in alternativa firma digitale)