# Società Italiana di Statistica Medica ed Epidemiologia Clinica

**RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO PROFESSIONALE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome ecognome: |  |  |
|  |  |  |  |
| Indirizzo: |  |
|  |  |
| Città e CAP |  |
|  |  |
|  |
|  |  |  |
| Email: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Recapiti telefonici |  |  |

**A) Formazione**

Riportate dettagliatamente le informazioni riguardanti i titoli di studio universitari e postuniversitari conseguiti, con una significativa presenza di materie statistiche (teoriche e applicate). Per le lauree del vecchio ordinamento, in assenza dei CFU, indicare solo il voto ottenuto.

**Allegare una certificazione per ciascun titolo conseguito**.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N° .......Titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Istituzione che lo ha rilasciato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Anno di conseguimento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Elenco delle materie statistiche del corso*Denominazione* *CFU*  *Voto*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |
| N° ...Titolo di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Istituzione che lo ha rilasciato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Anno di conseguimento\_\_\_\_\_\_\_\_Elenco delle materie statistiche del corso*Denominazione CFU Voto*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N°...Titolo di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Istituzione che lo ha rilasciato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Anno di conseguimento\_\_\_\_\_\_\_\_\_Elenco delle materie statistiche del corso*Denominazione CFU Voto*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |
| N°...Titolo di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Istituzione che lo ha rilasciato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Anno di conseguimento\_\_\_\_\_\_\_\_\_Elenco delle materie statistiche del corso*Denominazione CFU Voto*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |

**B) Esperienze lavorative come statistico (con particolare riferimento all’ambito sanitario)**

Indicate in dettaglio l'attuale e le precedenti posizioni lavorative attinenti alla presente domanda. In particolare indicate la natura del vostro lavoro e il livello di responsabilità assunto per la parte statistica (se necessario continuate l'elenco su un altro foglio).

N° ...

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  **Data (da – a)** |
|  **Nome e indirizzo del datore di lavoro** |
|  |
| **Tipo di azienda o settore** |
|  |
| **Posizione ricoperta** |
|  |
| **Principali mansioni e responsabilità** |
| **Indicate il livello di responsabilità per la parte statistica**  |
|  | Unico |  | Maggioritario |  | Minoritario |  | Nessuno |  | Non rilevante |
| (a) Definizione degli obiettivi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (b) Scelta dei dati da impiegare |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (c) Scelta dei metodi di analisi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (d) Responsabilità delle elaborazioni |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (e) Interpretazione e presentazione dei risultati |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (f) Monitoraggio del follow-up  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

 |

N°...

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **Data (da – a)** |
|  **Nome e indirizzo del datore di lavoro** |
|  |
| **Tipo di azienda o settore** |
|  |
| **Posizione ricoperta** |
|  |
| **Principali mansioni e responsabilità** |
| **Indicate il livello di responsabilità per la parte statistica**  |
|  | Unico |  | Maggioritario |  | Minoritario |  | Nessuno |  | Non rilevante |
| (a) Definizione degli obiettivi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (b) Scelta dei dati da impiegare |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (c) Scelta dei metodi di analisi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (d) Responsabilità delle elaborazioni |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (e) Interpretazione e presentazione dei risultati |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (f) Monitoraggio del follow-up  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

 |

**C) Documentazione**

Elencare non più di 10-15 pubblicazioni, reports e altri documenti prodotti negli ultimi 5 anni che meglio possano illustrare la vostra competenza e capacità nell'applicazione di metodi statistici e/o di conoscenza delle procedure per la raccolta, preparazione e pubblicazione di statistiche pubbliche o private. Per ciascun lavoro indicare se ne siete il solo autore o, se è frutto della collaborazione con altri soggetti, indicare i nomi. Allegare una copia (cartacea o su supporto magnetico in formato comunemente leggibile) di ciascun documento o indicare il link WEB per accedervi.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° | Titolo | Unico autore | Co-autore/i |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |

**D) Referee**

Indicare i riferimenti delle due personeche hanno redatto le lettere di referenza allegate. Le persone devono essere notoriamente competenti nell'area della statistica o della produzione di statistiche. Essi devono avere una conoscenza diretta della vostra capacità professionale e devono essere in grado di commentare la vostra attività. La SISMEC è autorizzata a contattarli.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Primo referee** |  | **Secondo referee** |
| Nome e cognome: |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Indirizzo: |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Email: |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Telefono: |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**E) DICHIARAZIONE**

Consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR n.445/2000, dichiaro che le informazioni fornite in questo modulo, nel curriculum e nella documentazione di riferimento sono vere e complete. Qualora la mia richiesta di accreditamento dovesse essere accettata, mi impegno fin d'ora ad adottare il Codice Etico della SISMEC e chiedo che il mio nome come Statistico Professionista **compaia / non compaia** (crocettare la propria scelta) sul sito WEB della SISMEC e della SIS.

Dichiaro inoltre che i due *referee* sono stati da me avvisati e che sono autorizzati a fornire le notizie che la SIS vorrà chiedere

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Allegati:**

* certificati dei corsi di studio elencati al punto A)
* copia dei documenti elencati al punto C)
* due lettere di referenza
* curriculum in formato UE
* fotocopia di un documento di riconoscimento

**ISTRUZIONI INVIO**

Il modulo completato e firmato, insieme al materiale indicato, deve essere consegnato o spedito alla SISMEC in una busta chiusa indirizzata a:

 **Società Italiana di Statistica Medica ed Epidemiologia Clinica**

**c/o Presidente Pro-tempore Società Italiana di Statistica Medica ed Epidemiologia Clinica**

**Dipartimento di Scienze della Sanità Pubblica e Pediatriche**

 **Via Santena 5-bis**

 **10126 Torino**

Indicando chiaramente sulla busta la dicitura “Domanda di Accreditamento Biostatistico”

o tramite posta elettronica all'indirizzo: **accreditamento@sismec.info**

Tutta la documentazione dovrà essere in formato .pdf o altro formato comunemente leggibile