
Società Italiana di Statistica Medica ed
Epidemiologia Clinica

RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO PROFESSIONALE

Nome e cognome:

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

<i>Denominazione</i>	<i>CFU</i>	<i>Voto</i>

N° ...

Titolo di studio _____

Istituzione che lo ha rilasciato _____

Anno di conseguimento _____

Elenco delle materie statistiche del corso

<i>Denominazione</i>	<i>CFU</i>	<i>Voto</i>

N°...

Titolo di studio_____

Istituzione che lo ha rilasciato_____

Anno di conseguimento_____

Elenco delle materie statistiche del corso

<i>Denominazione</i>	<i>CFU</i>	<i>Voto</i>

N°...

Titolo di studio_____

Istituzione che lo ha rilasciato_____

Anno di conseguimento_____

Elenco delle materie statistiche del corso

<i>Denominazione</i>	<i>CFU</i>	<i>Voto</i>

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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(b) Scelta dei dati da impiegare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(c) Scelta dei metodi di analisi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(d) Responsabilità delle elaborazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(e) Interpretazione e presentazione dei risultati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(f) Monitoraggio del follow-up	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(b) Scelta dei dati da impiegare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(c) Scelta dei metodi di analisi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(d) Responsabilità delle elaborazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(e) Interpretazione e presentazione dei risultati	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(f) Monitoraggio del follow-up	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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 persone che 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