



## AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA DI SASSARI

=====

### AVVISO DI PUBBLICA SELEZIONE - PER TITOLI E COLLOQUIO - PER L'ATTRIBUZIONE DI N. 2 CONTRATTI DI COLLABORAZIONE DA ATTIVARSI PRESSO L'AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI SASSARI NELL'AMBITO DEL PROGRAMMA “MASTER AND BACK – PERCORSI DI RIENTRO ANNO 2013 DELLA REGIONE SARDEGNA”

=====

Si rende noto che questa Azienda Ospedaliero-Universitaria intende procedere all'attribuzione di n. 2 contratti di collaborazione, nella forma del rapporto di lavoro subordinato, da attribuire a laureati in possesso dei requisiti di cui al Programma “Master and Back – Percorsi di rientro 2013”.

#### ART. 1 – REQUISITI GENERALI PER L'AMMISSIONE

Possono partecipare alla Procedura Comparativa Pubblica coloro che possiedono i seguenti requisiti generali:

- a) cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea;
  - b) idoneità fisica all'impiego: l'accertamento della idoneità fisica all'impiego – con l'osservanza delle norme in tema di categorie protette – è effettuato, a cura dall'Azienda, prima della immissione in servizio. Il personale dipendente da Pubbliche Amministrazioni e da Istituti, Ospedali ed Enti di cui agli artt. 25 e 26, 1° comma del D.P.R. 761/79 è dispensato dalla visita medica;
  - c) godimento dei diritti civili e politici. Non possono accedere agli impieghi coloro i quali siano stati esclusi dall'elettorato politico attivo;
  - d) non esser stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
  - e) posizione regolare nei riguardi degli obblighi militari;
  - f) non aver riportato condanne penali e/o non essere a conoscenza di procedimenti penali in corso a proprio carico.
- E' garantita parità e pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso all'impiego e il trattamento sul luogo di lavoro.

#### ART. 2 – REQUISITI SPECIFICI PER L'AMMISSIONE

1. Diploma di Laurea rilasciato secondo il vecchio ordinamento, ovvero laurea specialistica o magistrale rilasciate in attuazione del D. M. n. 509/99 o del D. M. 270/04 (si veda, in relazione a ciascun contratto di collaborazione, lo specifico titolo di studio richiesto per ciascun profilo indicato nell'allegato A).

Per i titoli di studio conseguiti all'estero è richiesto il certificato di equipollenza rilasciato dalle competenti autorità in base alla normativa vigente;

Tutti i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito nel presente Avviso per la presentazione delle domande di partecipazione, a pena di esclusione.

Il possesso dei requisiti generali e specifici sopra citati deve essere documentato nei modi e nei termini stabiliti nel presente bando, a pena di esclusione.

#### ART. 3 – PROFILI RICHIESTI

I profili richiesti sono indicati, per ciascuna selezione, nell'allegato A al presente Bando.

#### ART. 4 – MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI AMMISSIONE

Le domande di ammissione alla Procedura, datate e firmate, redatte in carta semplice secondo lo schema allegato (All. 1), con l'indicazione specifica del “codice selezione” (01,02) e indirizzate al Direttore Generale dell'Azienda

Ospedaliero-Universitaria di Sassari - Via Michele Coppino, 26 – 07100 Sassari, devono essere presentate direttamente all'Ufficio Protocollo Generale dell'Azienda o spedite a mezzo raccomandata o via fax al seguente recapito 079/2830637, oppure a mezzo posta elettronica certificata al seguente indirizzo [protocollo@pec.aou.ss.it](mailto:protocollo@pec.aou.ss.it), con avviso di ricevimento entro le ore 14:00 del 3 giorno lavorativo successivo alla pubblicazione della Deliberazione di cui al presente avviso; in ogni caso le domande spedite a mezzo raccomandata dovranno obbligatoriamente (a pena di esclusione) essere anticipate (complete e sottoscritte: copia scansione di domanda, allegati, fotocopia documento) via fax al n. 0792830637 ovvero via e-mail all'indirizzo [direzione.generale@aousassari.it](mailto:direzione.generale@aousassari.it)

A tal fine farà fede il timbro a data dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria.

Il presente avviso verrà pubblicato sul sito aziendale all'indirizzo: [www.aousassari.it](http://www.aousassari.it).

Il termine fissato per la presentazione e per l'anticipazione via fax o e-mail delle domande e dei documenti è perentorio. Il mancato rispetto dei termini sopra descritti determina l'esclusione dalla procedura comparativa. L'Amministrazione declina fin d'ora ogni responsabilità per il mancato recapito di documenti dipendente da eventuali disguidi postali, da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente o da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, nonché da altri fatti non imputabili a colpa dell'Amministrazione.

#### **ART. 5 – DOMANDA DI AMMISSIONE**

Nella domanda, redatta secondo l'allegato modello (allegato 1) e indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria, Via Michele Coppino, 26 – 07100 Sassari, il candidato, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, deve dichiarare:

- a) il cognome e il nome;
  - b) la data, il luogo di nascita e la residenza;
  - c) il possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
  - d) il Comune di iscrizione nelle liste elettorali ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
  - e) di non avere riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di eventuali procedimenti penali pendenti ovvero le eventuali condanne penali riportate nonché gli eventuali procedimenti penali pendenti di cui è a conoscenza;
  - f) la posizione nei riguardi degli obblighi di leva;
  - g) il possesso dei requisiti specifici per l'ammissione;
  - h) di essere/non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
  - i) di accettare tutte le condizioni dell'Avviso di Procedura;
  - j) di autorizzare il trattamento manuale/automatizzato dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003;
  - k) il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione. In caso di mancata indicazione vale la residenza.
- La domanda deve essere sottoscritta, pena l'esclusione dalla Procedura. Tale sottoscrizione, ai sensi della legge n° 127/97, non necessita di autentica.

#### **ART. 6 – DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA**

I candidati devono allegare alla domanda la seguente documentazione:

- 1 un curriculum formativo e professionale, datato e firmato redatto su carta libera;
- 2 le certificazioni, i titoli ed i documenti che i candidati ritengano opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito e della formulazione della graduatoria;
- 3 un elenco, in triplice copia, datato e firmato dei titoli e dei documenti presentati nonché delle pubblicazioni allegate;
- 4 la fotocopia di un valido documento di identità e del codice fiscale.

I documenti allegati devono essere presentati in conformità alle disposizioni del D.P.R. n. 445/2000 in materia di documenti amministrativi, pena la non valutazione nel merito.

#### **ART. 7 – COMMISSIONE ESAMINATRICE**

La commissione esaminatrice sarà costituita da un Presidente (nella persona del Responsabile della Struttura interessata o suo delegato) e da due componenti esperti nelle materie oggetto della Selezione

#### **ART. 8 – SELEZIONE DEI CANDIDATI**

La selezione dei candidati avverrà mediante valutazione comparativa, per titoli e colloquio, tra quanti in possesso dei requisiti culturali e professionali richiesti da ciascuna procedura.

Sono valutabili tutti i titoli culturali e le esperienze formative e professionali attinenti al profilo proposto, cui saranno attribuibili fino ad un massimo di 50 punti.

Il colloquio consentirà alla Commissione di approfondire il contenuto dei titoli posseduti, le esperienze maturate nell'ambito professionale oggetto del contratto di collaborazione e le motivazioni personali dei candidati. Per il colloquio la Commissione avrà a disposizione 50 punti.

La data e la sede del colloquio verranno comunicati a tutti coloro che avranno presentato domanda idonea entro i termini indicati nel presente avviso.

I candidati dovranno presentarsi al colloquio muniti di idoneo documento di riconoscimento.

Al termine dei lavori la Commissione formula apposita graduatoria ottenuta sommando i punteggi riportati dai candidati nella valutazione dei titoli e al colloquio. A parità di punteggi avrà la precedenza il minore di età.

#### **ART. 10 – APPROVAZIONE ATTI**

Il Commissario, verificata la legittimità della Procedura, adotta il provvedimento di approvazione atti e dichiara il candidato idoneo.

Il risultato della Procedura Comparativa sarà affisso all'Albo Pretorio di questa Azienda.

#### **ART. 11 – COSTITUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO**

I candidati utilmente collocati nella graduatoria di merito verranno invitati a compilare e sottoscrivere la domanda congiunta per il finanziamento del percorso di rientro secondo le modalità e i termini previsti dall'Avviso 2013/2014 per il programma "Master and Back – Percorsi rientro 2013" al quale si rinvia per tutte le altre disposizioni non contenute nel presente Avviso.

Il rapporto di lavoro verrà costituito mediante sottoscrizione di un contratto di collaborazione nella forma del rapporto di lavoro subordinato a termine.

Il contratto si perfezionerà soltanto successivamente all'ammissione al finanziamento da parte della Regione Sardegna, comunicato mediante invio della lettera di concessione del medesimo.

Nessun obbligo nei confronti dei candidati deriva per l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari dal presente avviso in caso di mancata pubblicazione dell'istanza nelle vetrine "candidati" o "ente ospitante" ovvero dal mancato accoglimento/finanziamento della domanda congiunta eventualmente presentata.

#### **ART. 12 – TUTELA DEI DATI PERSONALI – INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

I dati personali forniti dal candidato saranno raccolti presso il competente Servizio Acquisizione Risorse Umane per le finalità di gestione della Procedura e saranno trattati anche successivamente, nell'eventualità di assunzione, per la gestione del rapporto di lavoro. Tali dati potranno essere sottoposti ad accesso da parte di coloro che sono portatori di un concreto interesse ai sensi della Legge 241/90.

Le medesime informazioni potranno essere comunicate ad altre Amministrazioni unicamente per l'adempimento di disposizioni di legge o per finalità attinenti alla posizione economica - giuridica del candidato.

L'interessato ha il diritto di rettificare, aggiornare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dallo stesso; il trattamento è finalizzato, ai sensi del D. Lgs. 196/03, agli adempimenti per l'espletamento della procedura stessa nonché, nell'eventualità di costituzione del rapporto di lavoro, per la finalità di gestione del rapporto stesso.

#### **ART. 14 – NORME FINALI**

Per quanto non espressamente previsto dal presente Avviso di Selezione si rinvia alle disposizioni vigenti in materia.

Per informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi al Servizio Ricerca, Formazione Medica ECM e Sviluppo Professionale dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria, Via Michele Coppino n. 26, Sassari, o prendere visione del presente Avviso sul sito internet aziendale [www.ousassari.it](http://www.ousassari.it).

IL DIRETTORE GENERALE

(Allegato n.° 1)

FAC SIMILE DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Direttore Generale

Azienda Ospedaliero-Universitaria

Via M. Coppino, 26

07100 SASSARI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla **Pubblica Selezione, per titoli e colloquio**, per l'attribuzione di n. 2 contratti di collaborazione da attribuire a laureati in possesso dei requisiti di cui al Programma "Master and Back – Percorsi di rientro 2013".

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

1 di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e di risiedere in via \_\_\_\_\_ C.A.P.

\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

2 di essere cittadino/a italiano/a ovvero \_\_\_\_\_;

3 di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ ovvero di non essere iscritto alle liste elettorali, segnalando i motivi \_\_\_\_\_;

4 di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti ovvero di avere riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_ ovvero di essere a conoscenza dei seguenti procedimenti penali in corso \_\_\_\_\_;

5 di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari:

\_\_\_\_\_;

6 di essere in possesso del titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito

presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

7 di essere iscritto/a all'Albo professionale per l'esercizio della professione di \_\_\_\_\_

con decorrenza da \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_;

8 di essere in possesso di specializzazione in \_\_\_\_\_;

9 di aver maturato esperienza \_\_\_\_\_;

10 di possedere l'idoneità fisica all'impiego;

11 di non aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni ovvero di avere prestato (indicando i motivi della risoluzione) ovvero di prestare servizio presso P.A., come di seguito riportato: P.A.

\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ natura del contratto

(contratto di dipendenza, di consulenza, di collaborazione, di somministrazione, etc.) \_\_\_\_\_

tipologia del contratto (tempo pieno – parziale) \_\_\_\_\_ per numero ore settimanali \_\_\_\_\_.

Indicare le cause di risoluzione del rapporto di impiego (scadenza del contratto, dimissioni, etc.)

\_\_\_\_\_;

12 di non essere ovvero di essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso Pubblica Amministrazione per persistente, insufficiente rendimento ovvero dichiarato/a decaduto/a da un impiego statale per aver prodotto documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

13 di acconsentire al trattamento dei dati personali (D. Lgs 196/2003);

14 di accettare le condizioni previste dal bando di selezione;

15 che ogni eventuale comunicazione relativa alla selezione deve essere inviata al seguente indirizzo:

Sig./ra \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov.

\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_;

Allega alla presente i seguenti titoli e documenti:

a) Curriculum formativo-professionale;

b) Triplice copia dell'elenco dei documenti e titoli presentati;

c) Eventuale titoli e documenti, in originale autenticati o autocertificati, che il candidato ritenga opportuni per la formulazione della graduatoria di merito;

d) Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità (ai fini della validità delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio) e del codice fiscale.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e del successivo eventuale rapporto di lavoro. Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003, dichiaro di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

(Allegato n.° 2)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n.° 445/2000

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n.° 445/2000

**D I C H I A R A**

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ di essere residente a \_\_\_\_\_;  
- di essere cittadino/a italiano/a (oppure)

\_\_\_\_\_;

- di godere dei diritti civili e politici \_\_\_\_\_;

- di essere in possesso del titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

- di essere iscritto/a all'albo professionale di \_\_\_\_\_ dalla data \_\_\_\_\_;

- di essere in possesso della specializzazione in \_\_\_\_\_ conseguita il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;

- di aver maturato esperienza \_\_\_\_\_;

- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e del successivo eventuale rapporto di lavoro;

- di autorizzare, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

(Allegato n.° 3)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n° 445/2000

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ .

C.F. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000,

D I C H I A R A

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n° 445/2000, i seguenti stati, fatti e qualità personali

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

(la presente dichiarazione può essere utilizzata per certificare anche attività di servizio utilizzando lo schema di seguito indicato):

Ente \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ natura del contratto (contratto di dipendenza, di consulenza, di collaborazione.....) \_\_\_\_\_ tipologia del contratto (tempo pieno – parziale) \_\_\_\_\_ per numero ore settimanali \_\_\_\_\_. Ricorrono/non ricorrono le condizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. 761/79 \_\_\_\_\_. Indicare le cause di risoluzione del rapporto di impiego (scadenza del contratto, dimissioni .....)

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e del successivo eventuale rapporto di lavoro. Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003, dichiaro di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

N.B. Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.

(Allegato n.° 4)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CONFORMITA' DELLA COPIA ALL'ORIGINALE**

Ai sensi degli artt. 19 e 47 D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

di essere a conoscenza del fatto che l'allegata copia:

a) dell'atto/documento \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ è conforme all'originale in possesso di \_\_\_\_\_ ;

b) della pubblicazione dal titolo \_\_\_\_\_ edita da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, riprodotto per intero/estratto da pag. \_\_\_\_\_ a pag. \_\_\_\_\_ e quindi composta di n° \_\_\_\_\_ fogli, è conforme all'originale in possesso di \_\_\_\_\_ ;

c) del titolo di studio/servizio \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ è conforme all'originale in possesso di \_\_\_\_\_ ovvero in mio possesso.

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e per l'eventuale stipula del contratto di lavoro. Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003, dichiaro di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

N.B. Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.

(Allegato A)

**AVVISO DI PUBBLICA SELEZIONE - PER TITOLI E COLLOQUIO - PER L'ATTRIBUZIONE DI N. 2  
CONTRATTI DI COLLABORAZIONE DA ATTIVARSI PRESSO L'AZIENDA OSPEDALIERO-  
UNIVERSITARIA DI SASSARI NELL'AMBITO DEL PROGRAMMA "MASTER AND BACK -  
PERCORSI DI RIENTRO ANNO 2013/2014 DELLA REGIONE SARDEGNA"**

***ELENCO PROPOSTE DI INSERIMENTO MEDIANTE CONTRATTO DI COLLABORAZIONE  
COORDINATA E CONTINUATIVA***

CODICE 01

PROFILO: PSICOLOGO

UNITA' RICHIESTE: 1 – DURATA: 18 MESI

LAUREA IN: PSICOLOGIA

MASTER IN: PSICOTERAPIA

CODICE 02

PROFILO: FARMACISTA

UNITA' RICHIESTE: 1 – DURATA: 18 MESI

LAUREA IN: FARMACIA

MASTER IN: FARMACOVIGILANZA ESTUDI CLINICI