

Programma di ricerca sanitaria finalizzata – anno 2007

SCHEMA PROGETTO

AREE TEMATICHE DI INTERVENTO

- Area della ricerca sanitaria sull'innovazione nell'assistenza e sul trasferimento dei risultati della ricerca scientifica nella pratica clinica.
- Area della ricerca sanitaria sull'organizzazione e funzionamento dei servizi.

SETTORI O AMBITI DI INTERVENTO

- Oncologia
- Malattie cardiovascolari
- Diabete mellito e malattie dismetaboliche
- Malattie neurodegenerative
- Malattie rare
- Area veterinaria (area animale e sicurezza alimentare)
- Emergenza/Urgenza
- Punto unico d'accesso
- Liste d'attesa
- Modelli di integrazione dei processi di prevenzione, cura e di continuità
- Modelli per l'integrazione sociosanitaria

SOGGETTO PROPONENTE

<input type="checkbox"/> Azienda Sanitaria Locale	<input type="checkbox"/> Altro
<input type="checkbox"/> Azienda Ospedaliera	
<input type="checkbox"/> Azienda Ospedaliero-Universitaria	
Denominazione	
1) Responsabile del progetto (allegare curriculum)	
Nome e Cognome	
Qualifica	

Indirizzo	
Comune e CAP	
Telefono	
Fax	
E - mail	

2) Gruppo di lavoro coinvolto nel progetto			
Nome e Cognome		Qualifica	
Nome e Cognome		Qualifica	
Nome e Cognome		Qualifica	
Nome e Cognome		Qualifica	
Nome e Cognome		Qualifica	
Nome e Cognome		Qualifica	

CONTENUTI DEL PROGETTO

3) Denominazione del progetto
4) Struttura e articolazione del progetto (descrizione sintetica - allegare descrizione dettagliata) <i>[cfr. criteri di valutazione di cui all'art. 5 dell'invito a presentare proposte]</i>

5) Durata del progetto

6) Obiettivi del progetto (allegare descrizione dettagliata) <i>[cfr. criteri di valutazione di cui all'art. 5 dell'invito a presentare proposte]</i>

7) Risultati attesi e trasferibilità dei risultati <i>[cfr. criteri di valutazione di cui all'art. 5 dell'invito a presentare proposte]</i>

8) Criteri quantitativi e qualitativi che il proponente intende utilizzare per la valutazione dei risultati e delle ricadute del progetto (cfr. punto precedente)

9) Il progetto coinvolge altri enti o istituzioni?	
<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
Se sì specificare gli enti coinvolti (denominazione, sede, responsabile) e le modalità di collaborazione <i>(allegare dichiarazione di disponibilità dell'ente coinvolto)</i>	

10) Il progetto ha collegamenti con precedenti iniziative dei proponenti?	
<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
Se sì specificare in un allegato la denominazione dei progetti, la durata, le forme di finanziamento e i principali risultati ottenuti	

BUDGET E FINANZIAMENTO RICHIESTO

11) Budget complessivo del progetto	
Personale	€
Strumenti e attrezzature	€
Servizi esterni (dettagliare)	€
Materiali di consumo	€
Missioni	€
Totale	€

12) Finanziamento richiesto	
se è richiesto il finanziamento integrale del budget indicato al punto precedente limitarsi a barrare qui: <input type="checkbox"/>	
Personale	€
Strumenti e attrezzature	€
Servizi esterni (dettagliare)	€
Materiali di consumo	€
Missioni	€
Totale	€

13) Eventuali altri enti finanziatori ai quali è stato presentato il progetto (denominazione, importo richiesto e finanziamento ottenuto)

Data

Il responsabile scientifico

 (timbro e firma)

Il legale rappresentante dell'Ente

 (timbro e firma)