



*Ministero della Salute*

Direzione Generale della ricerca e dell'Innovazione in sanità  
**BANDO RICERCA FINALIZZATA2016**  
fondi esercizio finanziario 2014-2015

**Titolo progetto:**

Codice progetto:

**Destinatario Istituzionale:**

**DATI DEL PRINCIPAL INVESTIGATOR E DEI RESPONSABILI DELLE UNITA' OPERATIVE**

**PRINCIPAL INVESTIGATOR**

Nome	Cognome	Data di nascita	Codice Fiscale

**RIFERIMENTI PROFESSIONALI**

Datore di Lavoro			
Sede Datore di lavoro			
Posizione presso Datore di Lavoro			
Istituzione SSN			
Posizione attuale nel SSN			
Posizione Contrattuale nel SSN			
Tipo Contratto nel SSN(*)			
Indirizzo lavoro			
Sede di svolgimento del Progetto			
	Telefono	Fax	E-mail
			Cellulare

**CO-PI**

Nome	Cognome	Data di nascita	Codice Fiscale

**RIFERIMENTI PROFESSIONALI**

Datore di Lavoro			
Sede Datore di lavoro			
Posizione presso Datore di Lavoro			
Istituzione SSN			
Posizione attuale nel SSN			
Posizione Contrattuale nel SSN			
Tipo Contratto nel SSN(*)			
Indirizzo lavoro			
Sede di svolgimento del Progetto			
	Telefono	Fax	E-mail
			Cellulare



*Ministero della Salute*

Direzione Generale della ricerca e dell'Innovazione in sanità  
**BANDO RICERCA FINALIZZATA2016**  
fondi esercizio finanziario 2014-2015

**Titolo progetto:**

**Codice progetto:**

**Destinatario Istituzionale:**

UNITA' OPERATIVE

U.O.1-Istituzione	
Unità operativa	
Responsabile U.O. del progetto	
Datore di Lavoro	
Sede lavoro	
Posizione presso Datore di Lavoro	
Istituzione SSN	
Posizione attuale nel SSN	
Posizione Contrattuale nel SSN	
Tipo Contratto nel SSN(*)	
U.O.C SSN dove sarà svolto il progetto	
Indirizzo lavoro	
Sede di svolgimento del Progetto	
Indirizzo lavoro	
	Telefono
	Fax
	E-mail

U.O.2-Istituzione	
Unità operativa	
Responsabile U.O. del progetto	
Datore di Lavoro	
Sede lavoro	
Posizione presso Datore di Lavoro	
Istituzione SSN	
Posizione attuale nel SSN	
Posizione Contrattuale nel SSN	
Tipo Contratto nel SSN(*)	
Indirizzo lavoro	
Sede di svolgimento del Progetto	
Indirizzo lavoro	
	Telefono
	Fax
	E-mail

Il Progetto prevede che sia richiesto il Parere al Comitato Etico:

Il Progetto prevede attività di sperimentazioni su Animali:



*Ministero della Salute*

Direzione Generale della ricerca e dell'Innovazione in sanità  
**BANDO RICERCA FINALIZZATA 2016**  
fondi esercizio finanziario 2014-2015

**Titolo progetto:**

Codice progetto:

**Destinatario Istituzionale:**

U.O. 3-Istituzione	
Unità operativa	
Responsabile U.O. del progetto	
Datore di Lavoro	
Sede lavoro	
Posizione presso Datore di Lavoro	
Istituzione SSN	
Posizione attuale nel SSN	
Posizione Contrattuale nel SSN	(di ruolo / non di ruolo / convenzionato)
Tipo Contratto nel SSN(*)	
Indirizzo lavoro	
Sede di svolgimento del Progetto	
Indirizzo lavoro	
	Telefono
	Fax
	E-mail

**DICHIARAZIONE DEL RAPPRESENTANTE LEGALE  
SULLA POSIZIONE LAVORATIVA DEL PRINCIPAL INVESTIGATOR**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in ossequio agli adempimenti di cui al Bando Ricerca Finalizzata 2014-15, in qualità di Rappresentante legale del Destinatario Istituzionale  
ai sensi degli artt. 12 e 12bis D.Lgs 502/92, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue :

Il Principal Investigator (PI) del progetto sopra indicato è:  
Che svolge la propria attività lavorativa presso:  
Con la qualifica di:  
Che svolgerà le attività del progetto presso la seguente struttura del SSN afferente a questo Destinatario Istituzionale:  
Denominazione Struttura SSN dove sarà svolta la ricerca :  
Unità operativa dove sarà svolta la ricerca :  
Indirizzo dell'unità operativa:  
Nel caso in cui il PI svolga la ricerca presso una struttura del SSN o di altro Destinatario Istituzionale non facendo parte del personale di ruolo di detta struttura, specificare:  
Tipologia dell'accordo regolativo del rapporto: ..... sottoscritto il : .....  
tra il Destinatario Istituzionale/Struttura SSN e il PI della durata di mesi: .....È  
La ricerca verrà svolta da P.I. con rapporto di esclusività.



*Ministero della Salute*

Direzione Generale della ricerca e dell'Innovazione in sanità  
**BANDO RICERCA FINALIZZATA 2016**  
 fondi esercizio finanziario 2014-2015

**Titolo progetto:**

Codice progetto:

**Destinatario Istituzionale:**

**BUDGET SINTETICO – FINANZIAMENTO A CARICO DEL MOH**

VOCI DI SPESA	RIPARTIZIONE FINANZIAMENTO
1. Personale a Contratto (Personell-Researcher Contracts)	
2. Attrezzature (Leasing-Affitto) (Equipment)	
3. Consumi (Consumables)	
4. Elaborazione Dati (IT Services and Data Bases)	
5. Pubblicazioni (Publication Costs)	
6. Convegni	
7. Missioni (Travels)	
8. Spese Generali (Overheads)	
9. Spese di Coordinamento (Coordination Costs)	
<b>TOTALE</b>	

**BUDGET ANALITICO TOTALE**

COSTI	BUDGET TOTALE	COFINANZIAMENTI ENTI <sup>(1)</sup>	COSTI COMPLESSIVI A CARICO DEL MOH	U.O.1 COSTI A CARICO DEL MOH	U.O.2 COSTI A CARICO DEL MOH	U.O.3 COSTI A CARICO DEL MOH
1a. PERSONELL-Staff Salary			NOT PERMITTED	NOT PERMITTED	NOT PERMITTED	NOT PERMITTED
1b. PERSONELL - Researchers Contracts						
2. Equipment (Leasing-Rent)						
3a. CONSUMABLES-Supplies						
3b. CONSUMABLES Model Costs						
3c. CONSUMABLES Subcontracts						
3d. CONSUMABLES Patient costs						
4. IT Services and Data Bases						
5. Publication Costs						
6. Convegni <sup>(2)</sup>						
7. Travels <sup>(3)</sup>						
8. Overheads						
9. Coordination Costs <sup>(4)</sup>					NOT PERMITTED	NOT PERMITTED
<b>Total</b>						

Co-Funding Contributor/s:

<sup>1</sup> Report the Co-Funding Contributor/s

<sup>2</sup> sono considerate eleggibili sui fondi ministeriali solo le spese di iscrizione a convegni, conformi a quanto indicato al punto 1.4.5 del bando della ricerca finalizzata 2016

<sup>3</sup> a tale voce vanno imputate le spese di viaggio e soggiorno sostenute dai ricercatori per la partecipazione a convegni. Tali spese saranno considerate eleggibili solo se, rispondenti ai requisiti di cui al punto 1.4.5 del bando ricerca finalizzata 2016.

<sup>4</sup> limitatamente all'U.O.1, a tale voce di costo devono essere ricondotte: le spese sostenute per l'organizzazione di eventuali convegni finalizzati alla diffusione della ricerca; le spese di viaggio effettuate dai ricercatori da e verso le diverse unità operative; le spese a supporto delle procedure amministrative



*Ministero della Salute*

Direzione Generale della ricerca e dell'Innovazione in sanità  
**BANDO RICERCA FINALIZZATA2016**  
fondi esercizio finanziario 2014-2015

**Titolo progetto:**

**Codice progetto:**

**Destinatario Istituzionale:**

**FINANZIAMENTO MOH – UTILIZZO - UO1- Istituzione:**

1b. Researchers Contracts: Expertise:
2. Equipment (Leasing-Rent):
3a. Supplies:
3b. Model Costs:
3c. Subcontracts:
3d. Patient costs:
4. IT Services and Data Bases:
5. Publication Costs:
6. Convegni(*):
7. Travels(**):
8. Overheads:
9. Coordination Costs(***)



*Ministero della Salute*

Direzione Generale della ricerca e dell'Innovazione in sanità  
**BANDO RICERCA FINALIZZATA2016**  
fondi esercizio finanziario 2014-2015

**Titolo progetto:**

**Codice progetto:**

**Destinatario Istituzionale:**

**FINANZIAMENTO MOH – UTILIZZO – UO2- Istituzione:**

1b. Researchers Contracts: Expertise:
2. Equipment (Leasing-Rent):
3a. Supplies:
3b. Model Costs:
3c. Subcontracts:
3d. Patient costs:
4. IT Services and Data Bases:
5. Publication Costs:
6. Convegni(*):
7. Travels(**):
8. Overheads:
9. Coordination Costs(***): NON PERMITTED



*Ministero della Salute*

Direzione Generale della ricerca e dell'Innovazione in sanità  
**BANDO RICERCA FINALIZZATA2016**  
fondi esercizio finanziario 2014-2015

**Titolo progetto:**

**Codice progetto:**

**Destinatario Istituzionale:**

**FINANZIAMENTO MOH – UTILIZZO – UO3- Istituzione:**

1b. Researchers Contracts: Expertise:
2. Equipment (Leasing-Rent):
3a. Supplies:
3b. Model Costs:
3c. Subcontracts:
3d. Patient costs:
4. IT Services and Data Bases:
5. Publication Costs:
6. Convegni(*):
7. Travels(**):
8. Overheads:
9. Coordination Costs(***): NON PERMITTED