**Scheda Riassuntiva**

**Presentazione Proposta di Progetto – da inviare al servizio supporto alla ricerca**

**ricerca.dmed@uniud.it**

**PREMESSA**

Il Consiglio di Dipartimento nella seduta del 10 maggio 2021 ha stabilito la seguente procedura interna per l’approvazione delle proposte progettuali.

1. *Vanno inviate alla Commissione Ricerca per una valutazione dell’impatto della proposta sull’organizzazione dipartimentale almeno 10 giorni prima della scadenza della call:*

*a. le proposte progettuali presentate come ricercatori individuali da non strutturati che individuano il DAME come «host institution»;*

*b. le proposte progettuali presentate da personale strutturato che implicano:*

*i. utilizzo di spazi e laboratori in aggiunta a quelli già disponibili per il gruppo di ricerca coinvolto;*

*ii. necessità di utilizzare tempo/persona di tecnici di laboratorio strutturati;*

*iii. impatto della proposta dal punto di vista della gestione amministrativa (quando ad esempio non si possano includere costi per personale/consulenti esterni per gestione progetto nel budget);*

*iv. esigenza di cofinanziamento da parte del Dipartimento;*

*v. acquisto di attrezzature con significativi costi di manutenzione a carico del Dipartimento.*

2. In tutti gli altri casi il ricercatore proponente invia **questa scheda progettuale**, dichiarando sotto la propria responsabilità che la proposta progettuale non implica nessuno degli aspetti riportati al precedente punto 1b. La scheda va inviata all’ufficio supporto ricerca del Dipartimento almeno 3 giorni lavorativi prima della scadenza del bando, in tempo utile per l’adozione degli atti di approvazione.

|  |
| --- |
| 1. **Responsabile Scientifico del Progetto per il DAME**
 |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| Ruolo del proponente nel progetto | [ ] Coordinatore[ ] Partner [ ] Parte terza[ ] Prestatore[ ] Sub contraente  |

|  |
| --- |
| 1. **Proposta di Progetto**
 |
| Tipo di progetto | [ ] Bando competitivo [ ] Commessa [ ] Accordo di collaborazione |
| Programma (se pertinente) |  |
| Riferimento Bando (se pertinente) |  |
| Acronimo progetto |  |
| Titolo progetto |  |
| Durata progetto |  |

|  |
| --- |
| 1. **Partner del progetto (vanno indicati gli ENTI PARTNER e non eventuali singoli ricercatori)**
 |
| Coordinatore |  |
| Partner 2 |  |
| Partner 3 |  |
| Partner 3 |  |

|  |
| --- |
| 1. **Abstract della proposta**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Indicazione degli spazi o laboratori ulteriori rispetto a quelli già disponibili per il gruppo di ricerca richiesti per la realizzazione del progetto (se pertinente)**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Indicazione del tempo persona di tecnici del dipartimento necessari alla realizzazione del progetto (se pertinente)**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Indicazione della grande strumentazione che si intende acquistare per la realizzazione del progetto (se pertinente)**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Piattaforme comuni del Dipartimento che si intendono utilizzare per le attività del progetto**
 |

[ ] Nessuna

[ ] Piattaforma genomica

[ ] Piattaforma bioinformatica

[ ] Piattaforma imaging e confocale, citofluorimetro e cell sorting

[ ] Piattaforma colture cellulari e analisi metaboliche

[ ] Piattaforma strumenti comuni a servizio delle altre piattaforme e radiosotopi

[ ] Stabulario ex Ancelle

[ ] Biobanca ex Ancelle

[ ] Piattaforma microbiologia ex Ancelle

[ ] Altra strumentazione comune ex Ancelle

|  |
| --- |
| 1. **Budget previsto per UNIUD – modello BASE da integrare con le voci di spesa specifiche previste da ciascun bando**
 |
|  | Mesi persona | Costo |
| Personale strutturato |  | €  |
|  | Prof.  |  | €  |
|  | Dott……. |  | € |
|  | Dott…….. |  | € |
|  |  |  | € |
| Personale non strutturato | €  |
| Personale per gestione progetto (da includere obbligatoriamente, se ammesso dalle regole del programma) |  |
| Viaggi e missioni | €  |
| Materiale di consumo direttamente imputabile alla ricerca | € |
| Attrezzature e beni durevoli | € |
| TOT COSTI DIRETTI | € |
| Sub contratti | € |
| COSTI INDIRETTI (OVERHEAD)  | € |
| TOT COSTI PROGETTO | €  |
| TOT FINANZIAMENTO RICHIESTO | €  |

1. **Dichiarazioni**

Il sottoscritto dichiara che il proprio progetto prevede (selezionare solo le voci pertinenti):

[ ] Istituzione di nuove strutture interne

[ ] Attività con durata superiore alla durata del progetto

[ ] Cambiamento di mansioni/sede di lavoro dello staff strutturato

[ ] Istituzione di ATS, ATI o consorzi

[ ] Attività soggette ad autorizzazioni specifiche dall'esterno (es. Ministeri)

[ ] Attivazione nuovi corsi istituzionali (laurea, dottorato)

[ ] Cofinanziamento AMCE (ad eccezione dei cofinanziamenti in ore uomo)

[ ] Niente di quanto sopra

**Il progetto prevede attività per cui è necessaria una approvazione da parte di un comitato etico (CEUR o IRB)?**

[ ] **SI**

[ ] **NO**

**Se SI indicare:**

[ ]  **richiesta già inviata al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (CEUR o IRB) in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

[ ]  **richiesta non ancora inviata**

Il progetto include attività che devono essere sviluppate presso **l’Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale, inclusa fornitura di campioni biologici o dati di pazienti?**

[ ] SI in particolare della SOC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] NO

Se SI è necessaria la firma per approvazione del direttore della SOC interessata.

 Firma direttore SOC

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Come previsto dalla delibera del Consiglio di dipartimento del 10 maggio 2021, il sottoscritto, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

che la presente proposta progettuale NON implica:

* l’utilizzo di spazi e laboratori in aggiunta a quelli già disponibili per il gruppo di ricerca coinvolto;
* l’utilizzo di tempo/persona di tecnici di laboratorio strutturati;
* cofinanziamento finanziario da parte del Dipartimento;
* acquisto di attrezzature con significativi costi di manutenzione a carico del dipartimento.

Il sottoscritto è consapevole che qualora in fase di realizzazione del progetto NON venga rispettato quanto sopra dichiarato, il Dipartimento non si farà carico del supporto alla ricerca.

Data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_