****

**H**ealth **E**xtended **A**lliance for **I**nnovative **T**herapies, **A**dvanced **L**ab-research, and **I**ntegrated **A**pproaches of Precision Medicine (PE\_00000019)

Bando a Cascata PARTENARIATO ESTESO “Health Extended ALliance for Innovative Therapies, Advanced Lab-research, and Integrated Approaches of Precision Medicine “- HEAL ITALIA - Spoke 8 - Clinical Exploitation

Proposta di progetto

***Compilazione*** *La presente proposta potrà essere compilata sia in lingua italiana che in lingua inglese.*

***Formattazione*** *Il carattere (font) da utilizzare è Calibri (in alternativa Arial). La dimensione minima del carattere (font size) consentita è 11. Utilizzare una spaziatura tra i caratteri standard e l’interlinea singola. Queste indicazioni si applicano sia al testo sia alle tabelle. Elementi diversi dal corpo del testo quali titoli, intestazioni, didascalie e formule possono essere più piccole ma devono risultare leggibili. La dimensione della pagina è A4 e tutti i margini (superiore, inferiore, sinistro, destro) devono essere almeno 15 mm (intestazioni e piè di pagina esclusi).*

# Sezione 1. Anagrafica del soggetto proponente

|  |  |
| --- | --- |
| **Soggetto proponente singolo/Capofila in caso di proposta in forma associata** | |
| **Denominazione del Soggetto proponente** |  |
| **Tipologia Soggetto proponente** | *Indicare qui* |
| *Amministrazione pubblica/Microimpresa Piccola impresa/Media impresa/Grande impresa /Startup innovativa/Impresa straniera/Università o ente vigilato dal MUR Organismo di Ricerca /Fondazione Pubblica/ Fondazione privata/ Società consortile o consorzio a valenza internazionale* |
| **Codice Fiscale** |  |
| **Partita IVA** |  |
| **Indirizzo (sede legale)** |  |
| **Indirizzo sede operativa (unità dell’intervento)** |  |
| **Codice ATECO** *(solo per le imprese)* |  |
| **Numero REA** *(solo per le imprese)* |  |
| **Rappresentante legale** |  |
| **Email** |  |
| **PEC** |  |
| **Recapito telefonico** |  |

**In caso di proposte presentate in forma associata, compilare le informazioni anagrafiche per ciascun soggetto partner e ripetere la tabella sottostante per ciascun partner**

|  |  |
| --- | --- |
| **Soggetto Partner N. 2** | |
| **Denominazione del Soggetto proponente** |  |
| **Tipologia Soggetto proponente** | *Indicare qui* |
| *Amministrazione pubblica/Microimpresa Piccola impresa/Media impresa/Grande impresa /Startup innovativa/Impresa straniera/Università o ente vigilato dal MUR Organismo di Ricerca /Fondazione Pubblica/ Fondazione privata/ Società consortile o consorzio a valenza internazionale* |
| **Codice Fiscale** |  |
| **Partita IVA** |  |
| **Indirizzo (sede legale)** |  |
| **Indirizzo sede operativa (unità dell’intervento)** |  |
| **Codice ATECO** *(solo per le imprese)* |  |
| **Numero REA** *(solo per le imprese)* |  |
| **Rappresentante legale** |  |
| **Email** |  |
| **PEC** |  |
| **Recapito telefonico** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Soggetto Partner N. 3** | |
| **Denominazione del Soggetto proponente** |  |
| **Tipologia Soggetto proponente** | *Indicare qui* |
| *Amministrazione pubblica/Microimpresa Piccola impresa/Media impresa/Grande impresa /Startup innovativa/Impresa straniera/Università o ente vigilato dal MUR Organismo di Ricerca /Fondazione Pubblica/ Fondazione privata/ Società consortile o consorzio a valenza internazionale* |
| **Codice Fiscale** |  |
| **Partita IVA** |  |
| **Indirizzo (sede legale)** |  |
| **Indirizzo sede operativa (unità dell’intervento)** |  |
| **Codice ATECO** *(solo per le imprese)* |  |
| **Numero REA** *(solo per le imprese)* |  |
| **Rappresentante legale** |  |
| **Email** |  |
| **PEC** |  |
| **Recapito telefonico** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Soggetto Partner N. 4** | |
| **Denominazione del Soggetto proponente** |  |
| **Tipologia Soggetto proponente** | *Indicare qui* |
| *Amministrazione pubblica/Microimpresa Piccola impresa/Media impresa/Grande impresa /Startup innovativa/Impresa straniera/Università o ente vigilato dal MUR Organismo di Ricerca /Fondazione Pubblica/ Fondazione privata/ Società consortile o consorzio a valenza internazionale* |
| **Codice Fiscale** |  |
| **Partita IVA** |  |
| **Indirizzo (sede legale)** |  |
| **Indirizzo sede operativa (unità dell’intervento)** |  |
| **Codice ATECO** *(solo per le imprese)* |  |
| **Numero REA** *(solo per le imprese)* |  |
| **Rappresentante legale** |  |
| **Email** |  |
| **PEC** |  |
| **Recapito telefonico** |  |

**SEZIONE 2. INFORMAZIONI GENERALI**

Informazioni generali sul progetto

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titolo del Progetto** | | *Massimo 200 caratteri spazi inclusi* |
| **Acronimo** |  | |
| **Spoke e Tematica di riferimento** |  | |
| **Sede operativa** |  | |
| **Durata (15 mesi)** |  | |
| **Costo totale progetto in euro** |  | |
| **Numero di partner partecipanti e relativa tipologia** *(Es. 3 partner, di cui 1 Ente di Ricerca, 1 piccola impresa, un Azienda Sanitaria)* |  | |
| **Referente del Progetto** (del Soggetto unico proponente o del Capofila in caso di proposta in forma associata) *(Cognome, nome, affiliazione, e-mail, recapito telefonico)* |  | |
| **TRL iniziale e breve descrizione** |  | |
| **TRL finale - superiore a tre e breve descrizione** |  | |
| **Keywords** *(Indicare le principali parole chiave significative del progetto separate da virgola)* |  | |
| % del contributo richiesto assegnato alle Regioni meridionali |  | |

**Abstract di progetto (massimo 4000 caratteri spazi inclusi)**

*(Descrivere brevemente know-how, esperienza e competenza del soggetto/soggetti proponenti, obiettivi del progetto, i risultati attesi, modalità di realizzazione delle attività ed impatto sulla tematica di ricerca scelta)*

|  |
| --- |
|  |

**Profilo del Soggetto Proponente**

*Ripetere la scheda (i due box successivi) per ogni Soggetto.*

*Descrivere brevemente il profilo di ciascun partner, indicando ad esempio pregresse esperienze e competenze tecnico scientifiche, dimostrata capacità di gestione e realizzazione di progetti nell’ambito della ricerca fondamentale e/o applicata con particolare riferimento alle tematiche oggetto del Bando, eventuali collaborazioni nazionali e internazionali in essere con altre istituzioni e centri di alta qualità scientifica.*

*Descrivere il gruppo di progetto (nome, cognome, genere, competenze e ruolo nel progetto).*

***Max 1500 caratteri spazi inclusi***

|  |
| --- |
|  |

*Indicare come ciascun partner coinvolto contribuisca all’attuazione del progetto mettendo a valore le proprie esperienze e specificità rispetto agli obiettivi, come condivida i rischi e i risultati con gli altri partner*

***Max 1500 caratteri spazi inclusi***

|  |
| --- |
|  |

**Principio DNSH**

*Fornire una sintesi circa il rispetto del principio Do Not Significant Harm.* ***Max 1500 caratteri spazi inclusi***

|  |
| --- |
|  |

**SEZIONE 3 - DESCRIZIONE TECNICA DEL PROGETTO**

***Formattazione*** *Il carattere (font) da utilizzare è Calibri (in alternativa Arial). La dimensione minima del carattere (font size) consentita è 11. Utilizzare una spaziatura tra i caratteri standard e l’interlinea singola. Queste indicazioni si applicano sia al testo sia alle tabelle. Elementi diversi dal corpo del testo quali titoli, intestazioni, didascalie e formule possono essere più piccole ma devono risultare leggibili. La dimensione della pagina è A4 e tutti i margini (superiore, inferiore, sinistro, destro) devono essere almeno 15 mm (intestazioni e piè di pagina esclusi).*

**Acronimo Progetto**

**Titolo Progetto**

**Proponente/ partenariato**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Partner n. \*** | **Nome del partner** | **Nel caso di imprese indicarne la dimensione** |
| 1 (Capofila) |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

1. **Descrizione dell’obiettivo generale e degli obiettivi specifici del progetto** *(Massimo 3 pagine)*

*Descrivere l’obiettivo generale, gli obiettivi specifici del progetto, e la loro coerenza con il Programma di Ricerca dello Spoke, con la Tematica di ricerca scelta e con il Programma di Ricerca HEAL ITALIA.*

*Descrivere come è strutturato il progetto, ovvero l’allineamento tra obiettivi specifici, attività previste per perseguirli, risultati attesi ed impatti degli stessi.*

*Descrivere inoltre l’innovatività del progetto, illustrando il TRL di partenza e di arrivo previsto e definendo in dettaglio il tipo di innovazione (di prodotto, di processo, di servizio o combinazione) e l’originalità delle soluzioni proposte*

1. **Realizzazione ed esecuzione** *(Massimo 2 pagine)*

*Illustrare un piano di lavoro che dettagli le attività da svolgere, i tempi, e le risorse necessarie (anche utilizzando un diagramma GANTT). Dettagliare la struttura logica del piano di lavoro, l’articolazione delle linee di attività del progetto, il cronoprogramma delle linee di attività e la coerenza delle risorse da allocare alle varie attività con gli obiettivi (coerentemente con quanto riportato nell’Allegato n. 4 Cronoprogramma di Spesa). Definire gli obiettivi/traguardi intermedi e finali da raggiungere nello svolgimento delle linee di attività previste collocati in momenti definiti della linea temporale di durata del progetto che consentano di monitorare lo stato di avanzamento del progetto. Nell’elaborazione del piano di lavoro, tenere conto in via prioritaria dell'esigenza di coordinamento e allineamento con il programma di lavoro dello Spoke con il quale il progetto dovrà integrarsi.*

1. **Impatto atteso** *(Massimo 2 pagine)*

*Descrivere l’impatto atteso del progetto con riferimento ai criteri di valutazione previsti nel Bando e anche come il progetto potrà contribuire a raggiungere obiettivi politici o strategici dell'Unione Europea, con la Strategia Intelligente per l’Innovazione di almeno una regione target di intervento e con particolare riferimento agli obiettivi del PNRR.*