**Alla C.a. del Consorzio CORIS**

**ALLEGATO A**

**RICHIESTA DI VALUTAZIONE PROGETTO**

Responsabile Scientifico del progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Titolo del Progetto di Ricerca

2. Abstract del Progetto di Ricerca

3. Obiettivi che il progetto di ricerca si propone di raggiungere

4. Contesto scientifico e letteratura di riferimento

5. Descrizione delle metodologie e delle attività

6. Articolazione del progetto e tempi di realizzazione (GANTT)

7. Prodotti e/o applicazioni attesi dal progetto di ricerca

8. Sede di svolgimento prevalente del progetto di ricerca e Unità Operative Coinvolte

Responsabile Scientifico del progetto

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

(firma)

Rappresentante legale dell’Ente Consorziato

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

(timbro e firma)

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A.1**

**CV Responsabile Scientifico completo di ID ORCID e ultime pubblicazioni**

**A.2**

**ELENCO UNITA’ OPERATIVE E COLLABORATORI COINVOLTI NEL PROGETTO**

**Elenco Unità Operative**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ente (Azienda ULSS/Ospedaliera/**  **IRCCS/Università/Altro)** | **Unità Operativa** | **Responsabile dell’Unità Operativa** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Elenco Collaboratori**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Ente di appartenenza** | **Qualifica**  **professionale** | **Titolo di Studio** | **Ruolo nella Ricerca** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**A.3**

**BUDGET (in formato excel)**