

Domanda di partecipazione al

"BANDO REGIONALE PER IL FINANZIAMENTO DI PROGETTI PER INIZIATIVE DI FARMACOVIGILANZA, DI INFORMAZIONE DEGLI EDUCATORI SANITARI, NONCHÉ PER LE CAMPAGNE DI EDUCAZIONE SANITARIA NELLA STESSA MATERIA"

presentato dall'A.S.L. n _____ di (Comune) _____

1. TITOLO DEL PROGETTO:

2. FILONE DI ATTINENZA DEL PROGETTO:

1 []

2 []

3 []

3. RESPONSABILE DEL PROGETTO:

4. LUOGO DOVE SI SVOLGE IL PROGETTO:

5. FINANZIAMENTO TOTALE RICHIESTO:

- milioni di lire/euro _____
- durata (in mesi) _____

- multi / mono centrico:	si ☐	no ☐
- Multi / mono disciplinare	si ☐	no ☐

[illegible]

8. ELENCO DEI PRINCIPALI COLLABORATORI:

NOMINATIVO	ENTE DI APPARTENENZA	RUOLO NEL PROGETTO

9. RIASSUNTO DELLA RICERCA (max 600 parole):

Contesto e razionale:

Obiettivi:

Metodi:

Risultati attesi:

10. SCHEDA FINANZIARIA**Acquisto beni e servizi:**

[] attrezzature scientifiche di norma non superiore

al 50% del finanziamento ammesso (*)

[] spese di funzionamento

[] divulgazioni e pubblicazioni

Riunioni scientifiche:

[] spese di organizzazione

Collaborazioni (mesi/uomo e costo):

[] collaborazioni professionali _____

Altro:

[] specificare: _____

TOTALE

(*) attrezzature scientifiche, specificare il tipo e il costo delle singole attrezzature richieste:

Il Direttore Generale dell'A.S.L.

(timbro e firma)

Il Responsabile del Progetto

(firma)

Data:.....