



Regione Toscana



FAS  
Fondo Aree  
Sottoutilizzate  
2007-2013



REPUBBLICA ITALIANA

ACCORDO DI PROGRAMMA QUADRO MIUR-MISE-REGIONE TOSCANA DGRT 758/2013

PAR FAS 2007-2013

Linea d'Azione 1.1 - Azione 1.1.2

*Sostegno alla realizzazione di progetti di ricerca in materia di qualità della vita, la salute dell'uomo, biomedicale, l'industria dei farmaci innovativi*

**BANDO FAS SALUTE 2014**

**ALLEGATO B1**

**SCHEDA TECNICA DI PROGETTO**

*(il documento deve essere presentato da ciascuna ATS costituenda, e sottoscritto dal legale rappresentante del Capofila del progetto)*

*Per impresa si intendono anche i consorzi di imprese e le società consortili di imprese*

**Sezione 1: Anagrafica del progetto**

<b>Titolo:</b>	
<b>Acronimo:</b>	
<b>Durata (mesi):</b>	
<b>Data prevista per l'avvio (gg/mm/aa):</b>	
<b>Indicare l'area tematica</b>	<input type="checkbox"/> <i>Neuroscienze</i> <input type="checkbox"/> <i>Chirurgia minimamente invasiva e robotica, biorobotica, simulazione chirurgica</i> <input type="checkbox"/> <i>Malattie rare e orfane</i> <input type="checkbox"/> <i>Nuove frontiere della medicina delle cure personalizzate e preventiva ("omics" in generale)</i>
<b>Categoria del progetto di ricerca</b>	<input type="text"/> % Ricerca Fondamentale <input type="text"/> % Ricerca Industriale



**Regione Toscana**



**FAS  
Fondo Aree  
Sottoutilizzate  
2007-2013**



REPUBBLICA ITALIANA

[ ] % Sviluppo Sperimentale

**Settore tecnologico:**

*Barrare uno o più dei seguenti settori tecnologici*

- NEUROSCIENZE
- CHIRURGIA MINIMAMENTE INVASIVA
- BIORBOTICA
- ROBOTICA
- SIMULAZIONE CHIRURGICA
- MALATTIE RARE
- MALATTIE ORFANE
- NUOVE FRONTIERE DELLA MEDICINA DELLE CURE PERSONALIZZATE
- NUOVE FRONTIERE DELLA MEDICINA PREVENTIVA

**Settore applicativo della proposta progettuale**

*Descrivere il settore applicativo*

**Parole chiave del progetto**

**Sintesi del progetto (max 3000 caratteri)**

N.B. Con la sottoscrizione del presente documento il legale rappresentante del soggetto destinatario singolo/Capofila del progetto autorizza la Regione Toscana a pubblicare la presente sintesi.



Regione Toscana



FAS  
Fondo Aree  
Sottoutilizzate  
2007-2013



REPUBBLICA ITALIANA

**Sezione 2: Soggetti destinatari**

*(da compilare per ciascun soggetto coinvolto nel progetto e beneficiario del finanziamento regionale)*

**Numero del destinatario:**

Assegnare a ciascun soggetto destinatario un numero. Il soggetto capofila è sempre il numero 1.

**Denominazione:**

**Sede legale** in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ ATECO \_\_\_\_\_ sede legale (se previsto) \_\_\_\_\_

**Unità locale di svolgimento del progetto**  
in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

—  
CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ ATECO unità locale di svolgimento del progetto (se previsto) \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**I CAMPI IN VERDE DEVONO ESSERE INSERITI SOLO SE SI TRATTA DI OR DI NATURA PRIVATA**

Matricola INPS \_\_\_\_\_ Sede di competenza \_\_\_\_\_

Matricola INAIL \_\_\_\_\_ Sede di competenza \_\_\_\_\_

P.A.T. \_\_\_\_\_

(se imprese edili) Codice iscrizione Cassa Edile \_\_\_\_\_ Sede di competenza \_\_\_\_\_

CCNL di riferimento:

- Edilizia

- Edile con solo impiegati e tecnici

- Altri settori tra quelli contenuti nell'apposito menù a tendina sul sito dello Sportello Unico Previdenziale .....

Tipo ditta:

\* Datore di lavoro

\* Gestione separata – Committente/Associante



\* **Lavoratore autonomo**

\* **Gestione separata – Titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione**

**OR/AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA (AOU)/ALTRO ENTE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE (ESSR):**

OR

AOU

ESSR

**Referente scientifico del progetto:**

*Indicare il nome e cognome del referente scientifico del progetto per il soggetto destinatario. Indicare i suoi riferimenti (telefono fisso e cellulare, fax, e-mail).*

**Capacità economico-finanziaria (solo per gli OR privati):**

*Dare dimostrazione della capacità economico finanziaria degli OR privati proponenti ai sensi degli art. 8.1 e 8.1.1 del bando, attraverso il seguente rapporto:*

PN = \_\_\_\_\_

PN / (CP-C) = \_\_\_\_\_

CP = \_\_\_\_\_

C = \_\_\_\_\_

dove

**PN** = patrimonio netto quale risulta dall'ultimo bilancio, depositato nei termini obbligatori previsti annualmente dalla legge e dall'Agenzia delle Entrate presso la CCIAA alla data di presentazione della domanda.

Per le imprese di nuova costituzione in luogo del PN si considera il valore del capitale sociale risultante dall'atto costitutivo, verificabile da visura, qualora alla data del bando non sia ancora avvenuta il deposito del bilancio relativo al primo esercizio;

Per le imprese non obbligate alla redazione del bilancio il PN si desume dalle dichiarazioni dei redditi; in particolare, sarà necessario fare riferimento ai quadri RE, RF e RG del modello Unico predisposti sulla base di un bilancio redatto da un professionista abilitato secondo le disposizioni normative vigenti.

**CP** = somma dei costi complessivi del singolo OR privato indicata in domanda;

**C** = importo del contributo richiesto dal singolo OR privato

Ad incremento di PN potranno essere considerati:

a) un aumento di capitale, rispetto a quello risultante dall'ultimo bilancio depositato, nei termini di legge previsti, presso la CCIAA, che risulti deliberato e attestato da atto notarile registrato e depositato presso la CCIAA, ai sensi del Codice Civile, alla data di presentazione della domanda,



**Regione Toscana**



**FAS  
Fondo Aree  
Sottoutilizzate  
2007-2013**



REPUBBLICA ITALIANA

o

b) eventuali versamenti in conto capitale, effettuati dai soci successivamente alla data di riferimento dell'ultimo bilancio depositato, nei termini obbligatori previsti dalla legge e dall'Agenzia delle Entrate, presso la CCIAA , risultanti da contabile bancaria.



**Regione Toscana**



**FAS  
Fondo Aree  
Sottoutilizzate  
2007-2013**



REPUBBLICA ITALIANA

**Sezione 3: OR/enti/impresе subcontractanti nell'ambito del progetto**  
*(da compilare per ciascun soggetto destinatario coinvolto nel progetto e beneficiario del finanziamento regionale)*

*Da ripetere per ogni soggetto destinatario*

**Numero e denominazione partner di progetto:**

*Elencare i subcontractanti del partner di progetto sopra indicato:*

**Subcontraente 1**

**Denominazione del subcontractante:**

**Indirizzo:**

*Indirizzo della sede legale e dell'unità locale coinvolta nel progetto.*

**Referente scientifico del progetto:**

*Indicare il nome e cognome del referente scientifico del progetto per l'OR/ente/impresa subcontractante. Indicare i suoi riferimenti (telefono fisso e cellulare, fax, e-mail).*

**Subcontraente 2**

**Denominazione del subcontractante:**

**Indirizzo:**

*Indirizzo della sede legale e dell'unità locale coinvolta nel progetto.*

**Referente scientifico del progetto:**

*Indicare il nome e cognome del referente scientifico del progetto per l'OR/ente/impresa subcontractante. Indicare i suoi riferimenti (telefono fisso e cellulare, fax, e-mail).*



**Regione Toscana**



**FAS  
Fondo Aree  
Sottoutilizzate  
2007-2013**



REPUBBLICA ITALIANA

(...)

**Subcontraente n**

**Denominazione del subcontraente:**

**Indirizzo:**

*Indirizzo della sede legale e dell'unità locale coinvolta nel progetto.*

**Referente scientifico del progetto:**

*Indicare il nome e cognome del referente scientifico del progetto per l'OR/ente/impresa subcontraente. Indicare i suoi riferimenti (telefono fisso e cellulare, fax, e-mail).*



Regione Toscana



FAS  
Fondo Aree  
Sottoutilizzate  
2007-2013



REPUBBLICA ITALIANA

## Sezione 4: Descrizione del progetto

**Titolo:**

**Acronimo:**

**Idea alla base del progetto:**

**Stato dell'arte:**

*Descrizione delle conoscenze e delle tecnologie nello specifico settore produttivo o ambito applicativo di interesse e dell'eventuale avanzamento tecnologico della proposta progettuale rispetto allo stadio di sviluppo raggiunto dalle capacità tecniche relative a prodotti, processi o servizi contenute nel progetto proposto.*

*Descrizione degli eventuali diritti di proprietà intellettuale già sviluppati dai soggetti coinvolti nell'attività di ricerca (background, pre-existing know-how) riferibili al progetto di ricerca.*

**Obiettivo generale:**

**Obiettivi operativi:**

*(fino ad un massimo di 12 obiettivi operativi)*

**Obiettivo operativo 1 (OO1):**

- Attività 1.1
- Attività 1.2
- Attività 1.3
- (...)
- Attività 1.n

**Obiettivo operativo 2 (OO2):**

- Attività 2.1
- Attività 2.2
- Attività 2.3
- (...)
- Attività 2.n





Regione Toscana



FAS  
Fondo Aree  
Sottoutilizzate  
2007-2013



REPUBBLICA ITALIANA

(...)

**Obiettivo operativo 6 (OO6):**

- Attività 6.1
- Attività 6.2
- Attività 6.3
- (...)
- Attività 6.n

**Per ciascun Obiettivo operativo fornire le informazioni richieste:**

**Obiettivo Operativo n. (\_\_\_)**

**Denominazione:**

**Descrizione dell'obiettivo operativo:**

**Risultati attesi:** deliverables e milestones

*Illustrare i risultati attesi nel corso dell'obiettivo operativo, specificando se sono previsti specifici deliverables e milestones per l'attuazione del progetto.*

- nel corso dell'obiettivo è prevista l'elaborazione di specifici risultati misurabili e verificabili (*deliverables*)

In caso positivo indicare in quale/i attività:

\_\_\_\_\_

- l'obiettivo prevede punti di verifica dei risultati di progetto (*milestones*)

In caso positivo indicare in quale/i attività:

\_\_\_\_\_

*Le milestones e i deliverables devono essere evidenziati in uno specifico diagramma GANTT (si veda sezione 5a)*

*Nelle specifiche attività dovranno essere illustrati i punti di verifica di progetto (milestones), e descrivere i principali risultati misurabili e verificabili (deliverables) specificandone i valori attesi previsti alla conclusione del progetto stesso.*

**Elenco Attività previste:**

Attività n. \_\_\_\_\_ - Denominazione: \_\_\_\_\_ - Costo:

\_\_\_\_\_

Attività n. \_\_\_\_\_ - Denominazione: \_\_\_\_\_ - Costo:

\_\_\_\_\_

Attività n. \_\_\_\_\_ - Denominazione: \_\_\_\_\_ - Costo:

\_\_\_\_\_

**Tempistica:**



**Regione Toscana**



**FAS  
Fondo Aree  
Sottoutilizzate  
2007-2013**



REPUBBLICA ITALIANA

*Indicare i mesi nel corso dei quali verrà realizzato l'Obiettivo Operativo.*

**Costo totale dell'obiettivo:**

*Indicare il costo complessivo dell'Obiettivo Operativo.*

**Per ciascuna attività, all'interno dell'Obiettivo operativo, fornire le informazioni richieste:**

*Le attività devono essere numerate con riferimento all'Obiettivo Operativo (es.: le attività ricomprese nell'Obiettivo Operativo 1 devono essere numerate con 1.1, 1.2, 1.3, ecc...); la stessa numerazione dovrà essere riportata nell'Allegato B2 – Piano finanziario.*

*E' necessario ripetere la scheda attività per ciascuna attività che compone l'Obiettivo Operativo.*

**Attività n. \_\_\_\_\_ - Denominazione:**

*Illustrare la singola attività*

**Strumenti/attrezzature:**

*Definire quali sono gli strumenti e le attrezzature che si intendono utilizzare per la realizzazione delle attività*

**Risorse umane:**

*Specificare per ciascun partner le professionalità e i rispettivi tempi (mesi uomo full time) necessari alla realizzazione delle attività*

- *Personale strutturato (mesi uomo complessivi full time) \_\_\_\_\_*
- *Personale per attività di R&S con rapporti di lavoro a termine assunti specificatamente per il progetto (mesi uomo complessivi full time) \_\_\_\_\_*
- *Personale totale (mesi uomo complessivi full time) \_\_\_\_\_*

**Subcontratti:**

*Individuare l'eventuale necessità di acquisire competenze tecniche specifiche o brevetti per la realizzazione delle attività*

**Risultati attesi: Deliverables e/o Milestones**

*Illustrare i punti di verifica dei risultati di progetto (milestones), e descrivere i principali risultati misurabili e verificabili (deliverables) indicati nella sezione "obiettivo operativo", specificandone le unità di misura e i valori attesi previsti alla conclusione del progetto stesso*

**Tempistica:**

*Indicare i mesi nel corso dei quali verrà realizzata l'Attività*



**Regione Toscana**



**FAS  
Fondo Aree  
Sottoutilizzate  
2007-2013**



REPUBBLICA ITALIANA

**Costo totale dell'attività:**

*Indicare il costo dell'Attività*

*E' possibile inserire grafici, tabelle o disegni esplicativi*



Regione Toscana

FAS  
Fondo Aree  
Sottoutilizzate  
2007-2013



Sezione 5: Cronoprogramma di progetto

Descrizione		Mesi																							
OO /Attività	Nome OO / Attività	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
OO1																									
Attività 1.1																									
Attività 1.2																									
Attività 1.3																									
...																									
Attività 1.n																									
OO2																									
Attività 2.1																									
Attività 2.2																									
Attività 2.3																									
...																									
Attività 2.n																									
(...) (...)																									
OO6																									
Attività 6.1																									
Attività 6.2																									
Attività 6.3																									
...																									
Attività 6.n																									

Per ciascun obiettivo operativo e relative attività esplicitare la durata degli stessi.



Regione Toscana

FAS  
Fondo Aree  
Sottoutilizzate  
2007-2013



Sezione 5a: Gantt di progetto

Descrizione		Mesi																								
OO /Attività	Nome OO / Attività	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	24
OO1																										
Attività 1.1																										
Attività 1.2																										
Attività 1.3																										
...																										
Attività 1.n																										
OO2																										
Attività 2.1																										
Attività 2.2																										
Attività 2.3																										
...																										
Attività 2.n																										
(...) (...)																										
OO6																										
Attività 6.1																										
Attività 6.2																										
Attività 6.3																										
...																										
Attività 6.n																										

Specificare, in relazione alle attività pianificate, i risultati stabiliti periodicamente (deliverables), sulla base di quanto indicato all'interno della sezione 4 della presente scheda tecnica.



Regione Toscana



## Sezione 6: Elementi per la valutazione del progetto

### CRITERI DI SELEZIONE

#### A) Grado di innovazione:

Descrivere il grado di innovazione del progetto in termini di:

- innovazione di prodotto;
- innovazione di processo;
- nuove procedure, standard e protocolli.

#### B) Affidabilità dei soggetti proponenti:

Descrivere l'affidabilità dei soggetti proponenti in termini di:

- esperienze già acquisite nella conduzione di progetti analoghi;
- qualificazione tecnico scientifica (adeguatezza e complementarietà delle competenze coinvolte) del team responsabile delle attività;
- collegamento con reti di ricerca e sviluppo sperimentale nazionali e internazionali.

#### C) Replicabilità dei risultati:

Descrivere la replicabilità dei risultati del progetto ottenibile:

- attraverso processi di qualificazione professionale e di disseminazione di competenze;
- attraverso processi di trasferimento dei risultati;
- attraverso la diffusione di modelli organizzativi, procedure, standard e protocolli.

#### D) Validità tecnica, validità economica, rilevanza e credibilità del progetto:

Descrivere:

- validità tecnica: analisi dell'innovatività degli aspetti tecnici e scientifici della proposta e verifica della loro fattibilità;
- validità economica: coerenza tra i costi e i risultati attesi e sostenibilità;
- rilevanza: importanza del progetto nell'ambito delle strategie ambientali e di sostenibilità della Regione Toscana, nel rispetto della sostenibilità finanziaria.

#### E) Attitudine del progetto a creare validi rapporti di rete:

Descrivere l'attitudine del progetto a creare validi rapporti di rete attraverso:

- progetti collegati con distretti produttivi, distretti tecnologici identificati dalla Regione Toscana e reti di servizi regionali;
- progetti a carattere multidisciplinare (per discipline comprese negli ambiti tematici) e multicentrico.



**Regione Toscana**



**FAS  
Fondo Aree  
Sottoutilizzate  
2007-2013**



REPUBBLICA ITALIANA

**CRITERI DI PREMIALITÀ:**

(Per quanto riguarda i criteri a) a b) il proponente, per tutti i soggetti destinatari del progetto, ha l'onere di compilare quelle sezioni nelle quali aspira ad ottenere il punteggio di premialità, dando evidenza, in particolare, degli elementi oggettivi che danno diritto a punteggio, pena la non attribuzione del punteggio.

**a) Promozione e qualificazione dell'occupazione**

*in termini di nuovi addetti alla R&S, assunti specificatamente per il progetto con contratti a tempo determinato e contratti a progetto*

**b) Capacità di favorire le pari opportunità di genere e non discriminazione:**

*Indicare i partner che hanno realizzato, nell'ultimo biennio, almeno un progetto di azioni positive per la promozione delle pari opportunità e non discriminazione, ai sensi degli articoli 42 e 45 del D.Lgs. n. 198 dell'11 aprile 2006.*

*Per ciascun partner allegare un'autocertificazione, resa ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 445/2000.*



Regione Toscana



FAS  
Fondo Aree  
Sottoutilizzate  
2007-2013



REPUBBLICA ITALIANA

### TABELLA RILEVAZIONE ULA

(DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE AI FINI DELL'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO DI PREMIALITA')

CAPOFILA/PARTNER (tutti i soggetti destinatari esclusi i soggetti partecipanti)	ULA alla data di presentazione della domanda	occupazione aggiuntiva  (deve essere la somma delle colonne successive specificare profilo)	Occupati assunti specificatamente per il progetto e, pertanto, inseriti nell'organico della sede operativa in cui si svolge il progetto di R&S a partire dalla data di presentazione della domanda d'aiuto			
			Con contratto a tempo determinato		Con contratto a progetto	
			(ULA)	di cui donne	(ULA)	di cui donne
Capofila	_____	_____ _____ _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____
partner	_____	_____ _____ _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____
partner	_____	_____ _____ _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____





**Regione Toscana**



**FAS  
Fondo Aree  
Sottoutilizzate  
2007-2013**



REPUBBLICA ITALIANA

TOTALE	_____	_____ _____ _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____
--------	-------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	--	-------------------------

Firma digitale del legale rappresentante Capofila