Piano Operativo Salute (POS) del Ministero della Salute

Form di preselezione interna dell’Università degli Studi di Milano

*Si prega di inviare esclusivamente in formato pdf* ***entro e non oltre il 19 aprile 2021, ore 12.00*** *a* [*officina.ls@unimi.it*](mailto:officina.ls@unimi.it) *mettendo in copia conoscenza il Direttore di Dipartimento e la Segreteria amministrativa di Dipartimento. A questo file dovrà essere allegato il* ***file excel*** *specifico fornito per ciascuna traiettoria contenente la descrizione dettagliata della proposta.*

**Titolo progetto:**

**Traiettoria:**

🞎 Traiettoria 1 *“Active & Healthy Ageing - Tecnologie per l’invecchiamento attivo e l’assistenza domiciliare”*

🞎 Traiettoria 2 *“eHealth, diagnostica avanzata, medical device e mini invasività”*

🞎 Traiettoria 3 *“Medicina rigenerativa, predittiva e personalizzata”*

🞎 Traiettoria 4 *“Biotecnologia, bioinformatica e sviluppo farmaceutico”*

**Durata progetto (in mesi):**

**Referente scientifico per UNIMI:** *Nome e Cognome (allegare al form il curriculum vitae)*

**Dipartimento di afferenza del PI UNIMI:**

**Ruolo di UNIMI nel progetto:** capofila partner

**Partenariato:** se presente

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome soggetto (Ente) | Natura del soggetto (Università, IRCCS etc…) | Ruolo del soggetto (Coordinatore, Partner) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Indicazione dei costi complessivi della proposta progettuale:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipologia di costo funzionale al progetto**  (ex art. 7, comma 1 e 3 dell’Avviso) | **Costo complessivo della proposta progettuale** | **Costo ammissibile** |
| *a)* Opere murarie nei limiti del 10% del totale dei costi ammissibili | €….. | €….. |
| *b)* Investimenti immateriali | €….. | €….. |
| *c)* Investimenti materiali | €….. | €….. |
| *d)* Spese di personale nei limiti del 60% del totale dei costi ammissibili:  • per personale dipendente | €….. | €….. |
| • per personale non dipendente da destinare allo specifico progetto | €….. | €….. |
| *e) S*pese di:  • viaggio nei limiti del 2% dei costi ammissibili | €….. | €….. |
| • partecipazione a convegni nei limiti dell’1% dei costi ammissibili | €….. | €….. |
| *f)* Servizi di consulenza e costi per la progettazione | €….. | €….. |
| *g)* Spese amministrative e spese generali nei limiti del 10% del totale dei costi ammissibili | €….. | €….. |
| *h)* Spese di pubblicazione e divulgazione dei contenuti del progetto finanziato nei limiti del 2% del totale dei costi ammissibili | €….. | €….. |
| *i)* Spese per attività di formazione | €….. | €….. |
| IVA | €….. | €….. |
| ***Totale €*** | ***€…..*** | ***€…..*** |

**Ripartizione geografica del totale dei costi del progetto:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ripartizione geografica** | **Totale costi ammissibili** |
| * *Aree del Mezzogiorno* | €….. |
| * *Aree del Centro-Nord* | €….. |

**Allegare il file excel specifico fornito per ciascuna traiettoria con la descrizione dettagliata della proposta progettuale**