



FONDAZIONE
OSPEDALE
CUNEO ETS

MODULO RICHIESTA SOSTEGNO PROGETTI

Annualità 2025

DATI REFERENTE PROGETTO

Nome e Cognome

Reparto

Ruolo in A.O.

Email

Cellulare

IL PROGETTO È GIÀ STATO PRESENTATO ALLA DIREZIONE OSPEDALIERA?

 Sì No

IL PROGETTO HA GIÀ AVUTO L'AVVALLO DELLA DIREZIONE OSPEDALIERA?

 Sì No

IL PROGETTO È STATO SOTTOPOSTO AD ALTRE RICHIESTE DI FINANZIAMENTO?

 Sì No

TITOLO PROGETTO

AREA TERAPEUTICA DI RIFERIMENTO

Sede Legale e
Sede Amministrativa:
Via Michele Coppino, 26
12100 Cuneo

CODICE FISCALE 96098880048

Mail info@fondazioneospedalecuneo.it
Telefono 324 7740104



FONDAZIONE
OSPEDALE
CUNEO ETS

TIPOLOGIA

(es. indicare se si tratta di uno studio clinico, studio biologico, raccolta dati, formazione ...)

OBIETTIVI (max 1.000 caratteri spazi inclusi)

Descrivere brevemente gli obiettivi generali e specifici del progetto, con particolare riferimento ad aspetti qualitativi e quantitativi

Sede Legale e
Sede Amministrativa:
Via Michele Coppino, 26
12100 Cuneo

CODICE FISCALE 96098880048

Mail info@fondazioneospedalecuneo.it
Telefono 324 7740104



FONDAZIONE
OSPEDALE
CUNEO ETS

DESCRIZIONE (max 1.500 caratteri spazi inclusi)

Descrivere il background, il razionale scientifico, i dati preliminari

METODOLOGIA UTILIZZATA

(max 1.000 caratteri spazi inclusi)

Sede Legale e
Sede Amministrativa:
Via Michele Coppino, 26
12100 Cuneo

CODICE FISCALE 96098880048

Mail info@fondazioneospedalecuneo.it
Telefono 324 7740104



FONDAZIONE
OSPEDALE
CUNEO ETS

RISULTATI ATTESI

(max 1.000 caratteri spazi inclusi)

VALUTAZIONE DEL RISCHIO

(max 1.000 caratteri spazi inclusi)

Descrivere eventuali insidie o avvertimenti potenziali o interdipendenze tra le azioni previste che potrebbero avere un impatto sulla proposta. Suggestire approcci alternativi che ci si impegnerà ad affrontare

Sede Legale e
Sede Amministrativa:
Via Michele Coppino, 26
12100 Cuneo

CODICE FISCALE 96098880048

Mail info@fondazioneospedalecuneo.it
Telefono 324 7740104



FONDAZIONE
OSPEDALE
CUNEO ETS

BENEFICIARI

(max 1.000 caratteri spazi inclusi)

Descrivere brevemente i beneficiari diretti e indiretti del progetto, con particolare riferimento a dati sulla popolazione interessata dal fenomeno

TEMPISTICHE

(max 500 caratteri spazi inclusi)

Descrivere fasi e tempistiche, con la durata complessiva (eventualmente allegare un diagramma di Gantt)

Sede Legale e
Sede Amministrativa:
Via Michele Coppino, 26
12100 Cuneo

CODICE FISCALE 96098880048

Mail info@fondazioneospedalecuneo.it
Telefono 324 7740104



FONDAZIONE
OSPEDALE
CUNEO ETS

RICADUTE E ASPETTI INNOVATIVI (max 5.000 caratteri spazi inclusi)

Descrivere l'impatto scientifico, sociale, tecnologico, diretto e indiretto, generato dal progetto e gli strumenti di valutazione (quantitativi e qualitativi) previsti per il monitoraggio dei risultati. Evidenziare le potenziali ricadute positive per il paziente, i caregiver e/o il sistema salute

**Sede Legale e
Sede Amministrativa:**
Via Michele Coppino, 26
12100 Cuneo

CODICE FISCALE 96098880048

Mail info@fondazioneospedalecuneo.it
Telefono 324 7740104



FONDAZIONE
OSPEDALE
CUNEO ETS

BUDGET

Allegare eventuali preventivi già ottenuti

TOTALE LORDO			
% a carico della Fondazione Ospedale Cuneo			
% eventuale cofinanziamento			
	Costo unitario	Numero unità	Totale voce
PERSONALE strutturato o non strutturato funzionale al progetto			
BORSE di ricerca, di lavoro			
ARREDI			
ATTREZZATURE tecniche			
ATTREZZATURE informatiche			
SPESE PER TRASFERTE o partecipazione a convegni / seminari			
MATERIALI DI CONSUMO			
Altra voce (inserire descrizione)			

Sede Legale e
Sede Amministrativa:
Via Michele Coppino, 26
12100 Cuneo

CODICE FISCALE 96098880048

Mail info@fondazioneospedalecuneo.it
Telefono 324 7740104



FONDAZIONE
OSPEDALE
CUNEO ETS

DATI RESPONSABILE DEL PROGETTO

Indicare se diverso o aggiuntivo rispetto a chi presenta la proposta progettuale

Nome e Cognome

Reparto

Ruolo

Email e Cellulare

(allegare curriculum del responsabile)

CO-RESPONSABILI DI PROGETTO E/O COLLABORATORI

Nome e Cognome

Reparto

Ruolo

Email e Cellulare

(allegare curriculum di ciascuno)

EVENTUALI ENTI SPONSOR O PARTNER

Indicare natura giuridica, indirizzo sede, persona di riferimento e suoi dati di contatto

Sede Legale e
Sede Amministrativa:
Via Michele Coppino, 26
12100 Cuneo

CODICE FISCALE 96098880048

Mail info@fondazioneospedalecuneo.it
Telefono 324 7740104



FONDAZIONE
OSPEDALE
CUNEO ETS

RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI

(max 500 caratteri spazi inclusi) Indicare eventuali studi, articoli ... a sostegno della proposta progettuale

DATA, LUOGO

FIRMA

**Sede Legale e
Sede Amministrativa:**
Via Michele Coppino, 26
12100 Cuneo

CODICE FISCALE 96098880048

Mail info@fondazioneospedalecuneo.it
Telefono 324 7740104