Al Presidente del Comitato di Bioetica

dell’Università degli studi di Palermo

|  |  |
| --- | --- |
| DATA |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| OGGETTO: |  | Richiesta di parere |  | Altro: |

specificare ………………………

TITOLO DELLA RICERCA

|  |
| --- |
|  |

PROPONENTE

|  |
| --- |
|  |

DIPARTIMENTO

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| E-mail |  | Recapiti telefonici |
|  |  |  |

RUOLO DEL PROPONENTE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Professore Ordinario |  | Professore Associato |  | Ricercatore |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Assegnista |  | Dottorando |  | Altro: |

specificare …….….

ORGANIZZAZIONE RESPONSABILE / CAPOFILA

|  |
| --- |
|  |

FONTE DI FINANZIAMENTO DELLA RICERCA

|  |
| --- |
|  |

PROGRAMMA E BANDO DI RIFERIMENTO

|  |
| --- |
|  |

DURATA DELLA RICERCA

|  |  |
| --- | --- |
| INIZIO | FINE |
|  |  |

TIPOLOGIA RICERCA

|  |
| --- |
|  |

AREA DI RICERCA CUN

|  |  |
| --- | --- |
|  | 01 Scienze matematiche e informatiche |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 02 Scienze fisiche |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 03 Scienze chimiche |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 04 Scienze della terra |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 05 Scienze biologiche |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 06 Scienze mediche |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 07 Scienze agrarie e veterinarie |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 08 Ingegneria civile e architettura |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 09 Ingegneria industriale e dell’informazione |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 10 Scienze dell’antichità, filologico-letterarie e storico-artistiche |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 11 Scienze storiche, filosofiche, pedagogiche, psicologiche |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 12 Scienze giuridiche |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 13 Scienze economiche e statistiche |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 14 Scienze politiche e sociali |

SETTORE SCIENTIFICO DISCIPLINARE

|  |
| --- |
|  |

PAROLE CHIAVE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

LUOGO DELLA RICERCA

|  |  |
| --- | --- |
| CITTA’ | NAZIONE |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RICERCATORI INTERNI PARTECIPANTI (UNIVERSITA’ DI PALERMO) | | | |
|  | NUMERO |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COGNOME E NOME | RUOLO | DIPARTIMENTO DI AFFERENZA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RICERCATORI ESTERNI PARTECIPANTI | NUMERO |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COGNOME E NOME | RUOLO | UNIVERSITA’ / ORGANIZZAZIONE  DI AFFERENZA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

DESCRIZIONE E SCOPO DELLA RICERCA

BREVE STATO DELL’ARTE (max 15 righe)

|  |
| --- |
|  |

IPOTESI E OBIETTIVI (max 10 righe)

|  |
| --- |
| IPOTESI |

|  |
| --- |
| OBIETTIVI |

METODOLOGIA (PARTECIPANTI, RECLUTAMENTO, STRUMENTI E PROCEDURA)

(max 25 righe)

|  |
| --- |
| PARTECIPANTI |

|  |
| --- |
| RECLUTAMENTO |

|  |
| --- |
| STRUMENTI |

|  |
| --- |
| PROCEDURA |

RISULTATI ATTESI (max 5 righe)

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TIPO DI RICERCA: CON PERSONE | NUMERO |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ETA |  | Adulti |  | Minori |  | Adulti e Minori |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SE MINORI |  | comprendono istruzioni |  | NON comprendono istruzioni |

METODI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Esperimento di laboratorio |  | Raccolta dati tramite colloquio  personale |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Somministrazione di test standardizzati |  | Raccolta dati tramite interviste  /questionari |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Fotografie e/o videoregistrazione |  | Raccolta dati archivi |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Altro: specificare …….……... |

RISCHI PER I PARTECIPANTI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nessun rischio |  | Dolore fisico |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Uso di agenti fisici/chimici |  | Affaticamento |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Invasività degli strumenti |  | Tensione emotiva |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Altro: specificare ……………………….. |

In caso di rischi, precisare natura e intensità dei rischi, giustificare la ricerca alla luce di danni/benefici, specificare precauzioni per limitare danno e tipo di supporto al partecipante

|  |
| --- |
|  |

RESTITUZIONE DEI RISULTATI DELLA RICERCA - MODALITA’

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Riunioni |  | Convegni |  | Pubblicazioni su riviste scientifiche |

TIPO DATI PER TRATTAMENTO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Dati raccolti in forma anonima |  | Dati raccolti in forma riservata |

CONSENSO INFORMATO

La/e persona/e a cui è richiesto

|  |
| --- |
| Espressione di consenso informato per la partecipazione alla ricerca |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Adulti |  | Genitori/Tutori |  | Minori |

|  |
| --- |
| Espressione di consenso al trattamento dei dati personali |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Adulti |  | Genitori/Tutori |

CONFLITTO DI INTERESSI DEI RICERCATORI

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | SI |  | NO |

NATURA DEL CONFLITTO DI INTERESSE

(in caso di risposta positiva, indicare il ricercatore e la natura del conflitto di interesse)

|  |
| --- |
|  |

ALTRE INFORMAZIONI SU EVENTUALI PROBLEMATICHE ETICHE

|  |
| --- |
|  |

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Foglio informativo per la partecipazione alla ricerca | |
|  |  | Espressione di consenso informato per la partecipazione alla ricerca |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Modelli allegati: |  | Adulti |  | Genitori/Tutori |  | Minori |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Informativa ai sensi dell’art.13 Regolamento UE 2016/679 -Trattamento dei dati personali | |
|  |  | Espressione di consenso al trattamento dei dati personali |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Modelli allegati: |  | Adulti |  | Genitori/Tutori |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Protocollo integrale della ricerca |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Altro: |

specificare ……………… .

NOTE

|  |
| --- |
|  |

Il Proponente

Prof. / Dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Il Direttore del Dipartimento

Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma per presa visione