

MODULO PER LA RICHIESTA DI VALUTAZIONE AL COMITATO ETICO

N.B.: le aree attivate per la compilazione sono SOLO quelle gialle racchiuse nelle parentesi quadre.

OGGETTO DELLA RICHIESTA

- Ricerca da svolgersi in ambito universitario od extrauniversitario
- Attività di ricerca da svolgersi con soggetti terzi
- Richiesta di finanziamento
- Pubblicazione
- Altro (specificare):

TITOLO

--

PAROLE CHIAVE

--

RESPONSABILE DELL'ATTIVITÀ

NOME E COGNOME	
TITOLO DI STUDIO	
QUALIFICA	
AFFERENZA*	
RECAPITO TELEFONICO	
POSTA ELETTRONICA	

* Dipartimento o Istituto di Ricerca – società se privato.

RESPONSABILE DELLA CUSTODIA DEI DATI

NOME E COGNOME	
TITOLO DI STUDIO	
QUALIFICA	
AFFERENZA*	
RECAPITO TELEFONICO	
POSTA ELETTRONICA	

* Dipartimento o Istituto di Ricerca – società se privato.

LUOGO E MODALITÀ DELLA CUSTODIA DEI DATI

--

INCARICATO DELL'ESECUZIONE DELL'ATTIVITÀ

NOME E COGNOME	
TITOLO DI STUDIO	
QUALIFICA	
AFFERENZA*	
RECAPITO TELEFONICO	
POSTA ELETTRONICA	

* Dipartimento o Istituto di Ricerca – società se privato.

ULTERIORE PERSONALE COINVOLTO

1.

NOME E COGNOME	
TITOLO DI STUDIO	
QUALIFICA	
AFFERENZA*	

2.

NOME E COGNOME	
TITOLO DI STUDIO	
QUALIFICA	
AFFERENZA*	

3.

NOME E COGNOME	
TITOLO DI STUDIO	
QUALIFICA	
AFFERENZA*	

4.

NOME E COGNOME	
TITOLO DI STUDIO	
QUALIFICA	
AFFERENZA*	

* Dipartimento o Istituto di Ricerca – società se privato.

LUOGO IN CUI VERRÀ EFFETTUATA L'ATTIVITÀ

--

PREVISIONE DELLA DURATA

--

TIPO DI RICERCA

- prospettica
- retrospettiva
- Altro (specificare):

SCOPI GENERALI

(specificare introduzione e obiettivi)

--

DESCRIZIONE DELLA RICERCA E DEI PROTOCOLLI

(descrivere i metodi d'indagine sperimentale e/o acquisizione dati, trattamento dei dati personali e sensibili, rischi eventuali per gli operatori e per i soggetti sottoposti ad analisi)

--

ALTRE INFORMAZIONI UTILI

--

DOCUMENTAZIONE A CORREDO:

- [] Modello di dichiarazione di consenso informato
(dovrà specificare scopi, metodi, benefici previsti e potenziali pericoli dello studio e dei disturbi che esso può comportare, esplicita dichiarazione sulla libertà del soggetto di astenersi e ritirarsi dallo studio in qualsiasi momento)
- [] *Curriculum vitae* dei responsabili del progetto e dell'esecuzione degli esperimenti
(il CV in forma abbreviata, non superi le 2 pagine; indicare solo i dati e le pubblicazioni salienti)
- [] Eventuali rapporti con enti/imprese (contratti, convenzioni, finanziamenti) connessi con l'attività di cui alla richiesta

Luogo e data

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA RICERCA

FIRMA DELL'INCARICATO DELL'ESECUZIONE
DELLE ATTIVITÀ DI RICERCA
