



SOCIETÀ ITALIANA TALASSEMIE ED EMOGLOBINOPATIE (SITE)

MODULO DI RICHIESTA DI PATROCINIO SCIENTIFICO

(Progetti di ricerca)

1. DATI DEL RICHIEDENTE

Nome e Cognome: _____

Ruolo: _____

Ente di appartenenza: _____

Indirizzo: _____

Email: _____

Telefono: _____

2. DATI DEL PROGETTO

Titolo del progetto: _____

Acronimo: _____

Area scientifica: Talassemia Anemia Falciforme Altro _____

Natura dello studio: Osservazionale Interventistico Altro _____

Data di inizio: _____

Durata: _____

3. ENTE/I PROMOTORE/I

Ente promotore: _____

Unità operativa: _____

Partner: _____

4. RESPONSABILE SCIENTIFICO

Nome e Cognome: _____

Qualifica: _____

Ente: _____

5. SINTESI DEL PROGETTO (Max: 300 parole)

6. OBIETTIVI

Obiettivo primario: _____

Obiettivi secondari: _____

7. METODOLOGIA

8. RILEVANZA SCIENTIFICA E RICADUTE CLINICHE

9. ASPETTI ETICI E REGOLATORI

Approvazione Comitato Etico: Sì No In corso

Numero protocollo: _____

Conformità GDPR/GCP: Sì No

10. FINANZIAMENTO

Studio finanziato: Sì No

Sponsor commerciali: Sì No

Specificare: _____

11. ELENCO CENTRI PARTECIPANTI

12. CONFLITTI DI INTERESSE

Nessuno

Presenti: _____

13. ALLEGATI

Protocollo

Parere Comitato Etico (se già disponibile)

Altro: _____

DICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a dichiara che le informazioni fornite sono veritiere e che il progetto è conforme ai principi etici e normativi vigenti.