



Bando Ricerca Salute 2018

Giornata informativa

25 marzo 2021

Settore Consulenza giuridica e supporto alla ricerca in materia di salute



Un po' di numeri

Publicato il 10 ottobre 2018 (BURT SUPP n.170 p III)

Progetti presentati 233

Progetti ammessi a valutazione scientifica 221

Finanziamento richiesto 123 milioni di euro circa

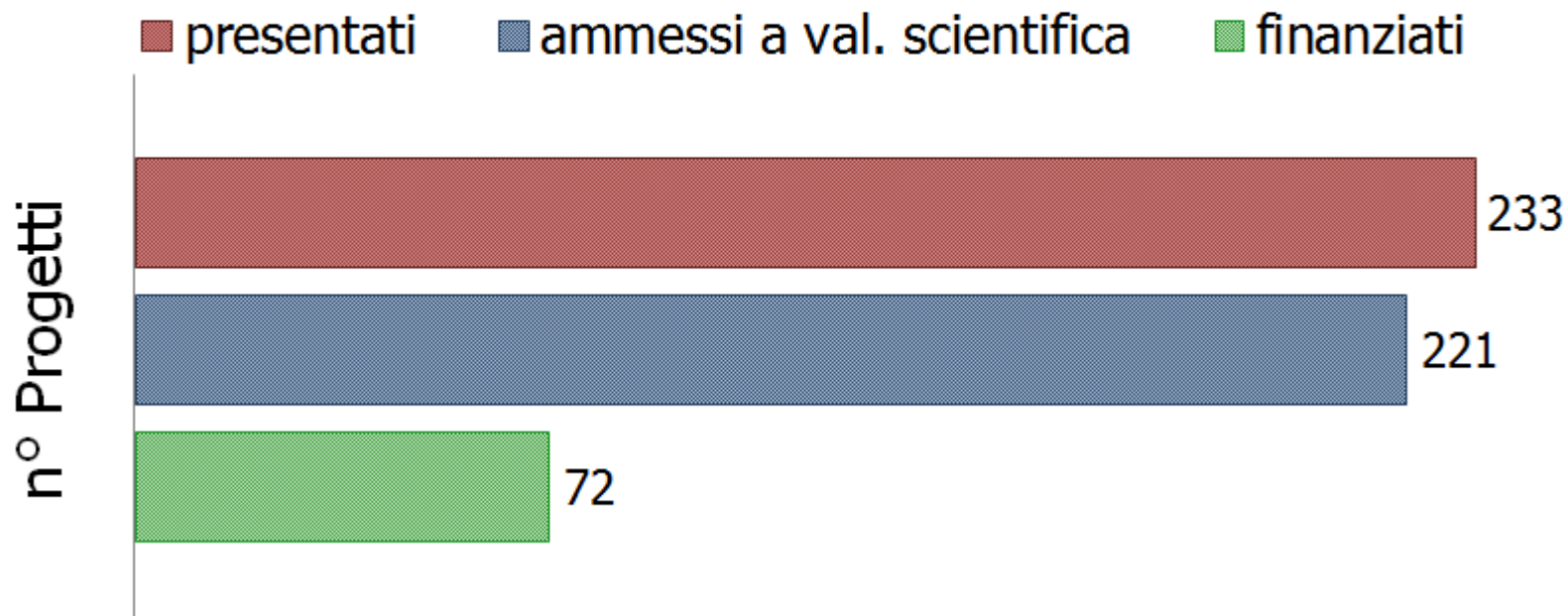
Finanziamento messo a disposizione 39.5 milioni di euro (2 incrementi)

Graduatoria approvata il 15.10.2019 (BURT n.43 del 23.10.2019 pIII)

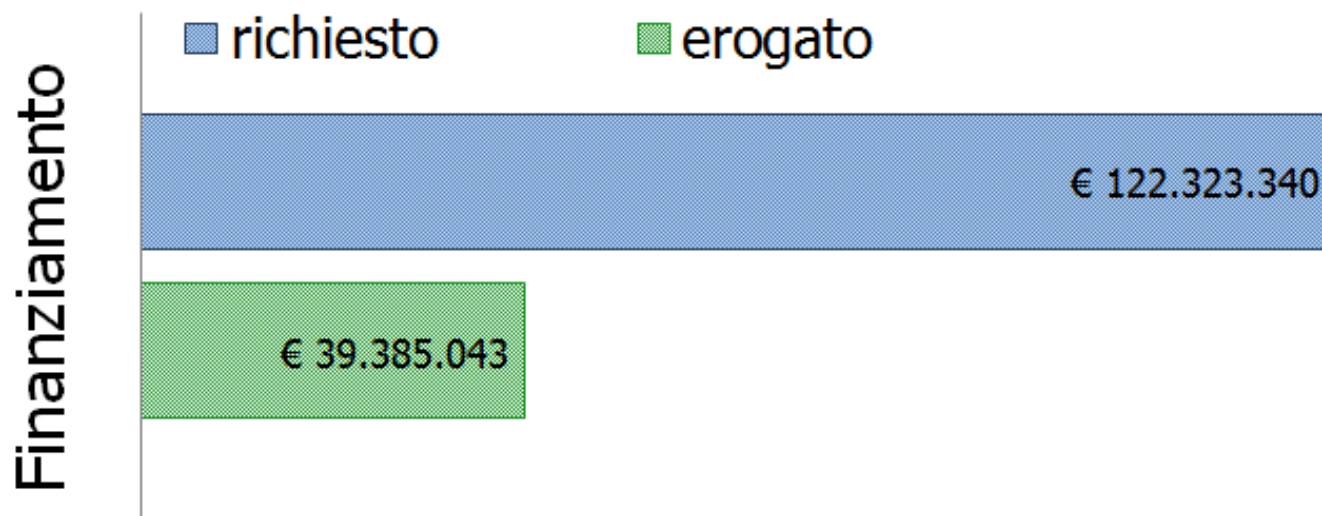
Progetti finanziati 72



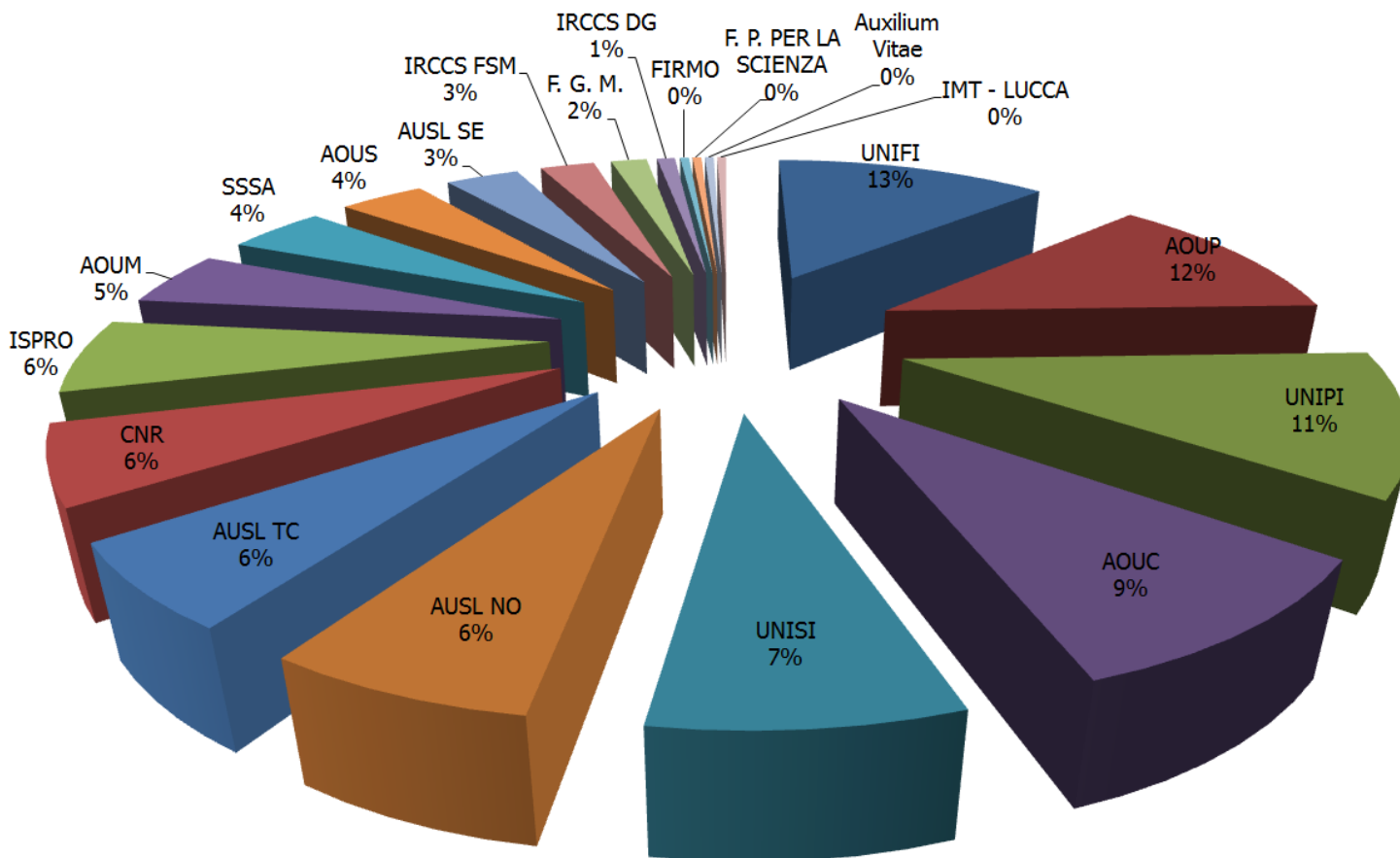
n° Progetti



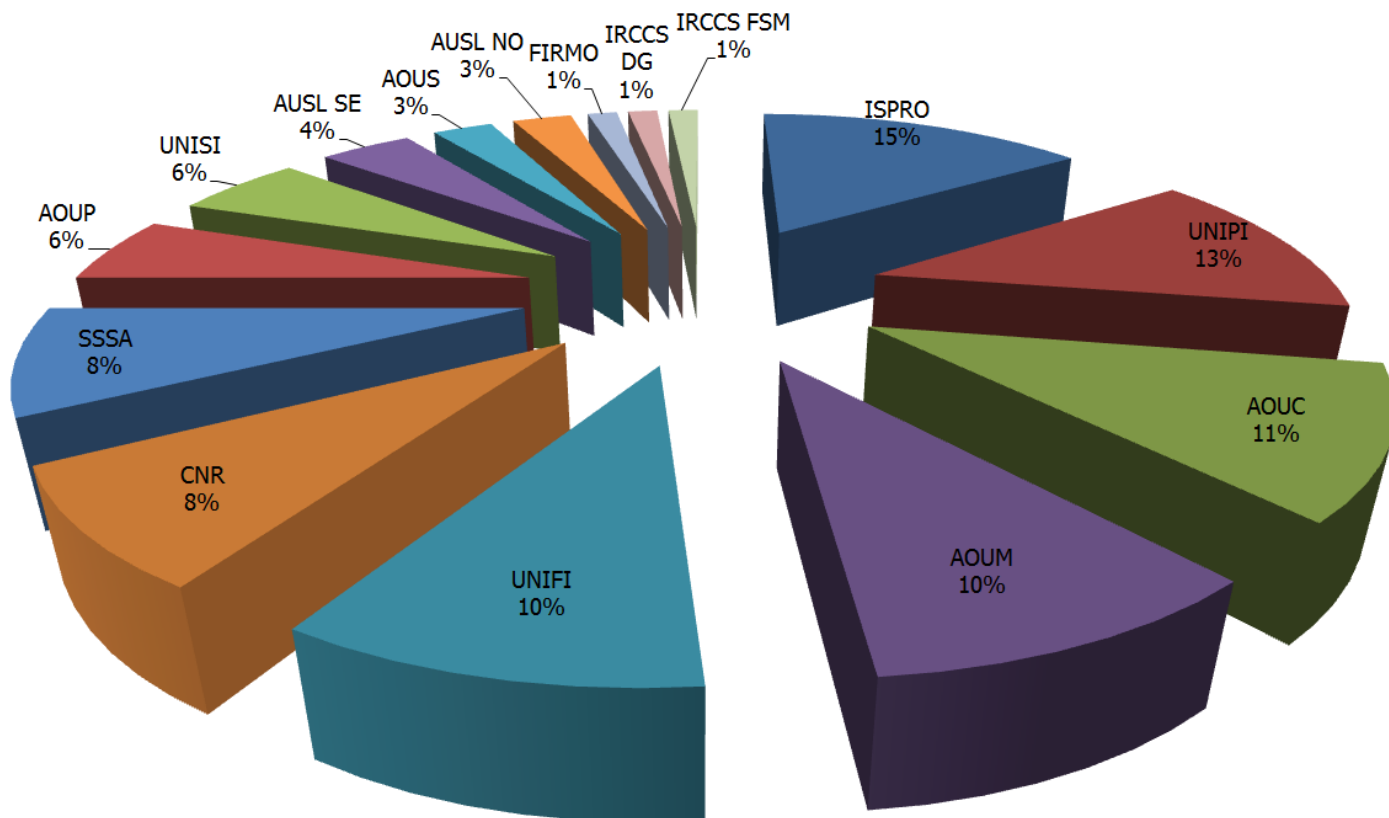
Finanziamento



Progetti presentati - Ente Capofila (% - 233 progetti)



Progetti finanziati - Ente Capofila (% - 72 progetti)



LE FASI DEL PROGETTO

Convenzione (ATS, API) inizio progetto

Domanda di acconto (facoltativa) per una quota di contributo fino al 40% del finanziamento concesso (su istanza del Capofila)

Domanda di SAL (obbligatoria) per una quota di contributo fino al 30% del finanziamento (su istanza del Capofila)

Domanda di saldo (su istanza del Capofila)

Varianti



La **domanda di pagamento a titolo di SAL e saldo** si compone di:

- prospetto riepilogativo delle spese rendicontate (disponibile alle seguenti pagine <https://www.regione.toscana.it/-/bando-ricerca-salute-2018> e <https://web.rete.toscana.it/monitoscana> sezione Documentazione – Dossier progetti) da inviare per PEC e da caricare sulla piattaforma Monitoscana
- relazione tecnica da inviare per PEC e da caricare sulla piattaforma Monitoscana
- giustificativi di spesa da caricare sulla piattaforma Monitoscana



BANDO RICERCA SALUTE
Prospetto riepilogativo delle spese rendicontate

CARTA INTESTATA Capofila

Riepilogo delle spese rendicontate inerenti il progetto (acronimo) _____
finanziato nell'ambito del Bando Ricerca Salute 2018

Prospetto riepilogativo
delle spese

VOCI DI SPESA	PIANO FINANZIARIO (inserire le spese totali dell'ultimo piano finanziario approvato)	SPESE RENDICONTATE SAL	RESIDUO
a) Spese di personale strutturato (max 20%)			
b) Spese di personale a termine			
c) Costi degli strumenti e attrezzature			
d) Costi per materiali di consumo sostenuti per attività di ricerca			
e) Costi dei subcontratti, dei brevetti, costi relativi al Comitato Etico, costi servizi di consulenza e di servizi equivalenti (max 10%)			
f) spese per i trials clinici (patient cost)			
g) spese per la diffusione ed il trasferimento dei risultati di progetto (max 5%)			
h) spese di trasferta e missione dei beneficiari (max 3%)			
i) spese di trasferta e missione degli organismi partecipanti – art 4 del bando (max 5%)			
j) overhead (max 5 %)			
TOTALE	0,00	0,00	0,00

Si dichiara:

- i costi sopra indicati sono quelli effettivamente sostenuti per la realizzazione del progetto;
- la documentazione giustificativa da presentare, a norma delle Linee Guida per la Rendicontazione, è allegata al presente documento;
- la documentazione giustificativa da tenere a disposizione, a norma delle Linee Guida per la Rendicontazione, è disponibile presso(indicare sede/i dove si trova la documentazione).

Il Responsabile Legale del Capofila

Firma digitale



BANDO RICERCA SALUTE 2018
Prospetto riepilogativo delle spese rendicontate

COSTI SUDDIVISI PER SINGOLI PARTNER

Voci di spesa	Totale costi rendicontati	Capofila (Partner 1)	Partner 2	Partner 3	Partner 4	Partner 5	Partner 6	Partner 7	Partner 8	Partner 9	Partner 10
a) Spese di personale strutturato (max 20%)	€ -										
b) Spese di personale a termine	€ -										
c) Costi degli strumenti e attrezzature	€ -										
d) Costi per materiali di consumo sostenuti per attività di ricerca	€ -										
e) Costi dei subcontratti, dei brevetti, costi relativi al Comitato Etico, costi servizi di consulenza e di servizi equivalenti (max 10%)	€ -										
f) Spese per i trials clinici (patient cost)	€ -										
g) Spese per la diffusione ed il trasferimento dei risultati di progetto (max 5%)	€ -										
h) Spese di trasferta e missione dei beneficiari (max 3%)	€ -										
i) Spese di trasferta e missione degli organismi partecipanti – art 4 del bando (max 5%)	€ -										
j) Overhead (max 5 % per ciascun partner)	€ -										
Costo complessivo	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -	€ -

Riepilogo costi	totale costi rendicontati
Capofila (Partner 1)	€ -
Partner 2	€ -
Partner 3	€ -
Partner 4	€ -
Partner 5	€ -
Partner 6	€ -
Partner 7	€ -
Partner 8	€ -
Partner 9	€ -
Partner 10	€ -

Non compilare queste sezioni,
i totali si generano
in automatico in base ai dati inseriti



VARIAZIONI DI PROGETTO

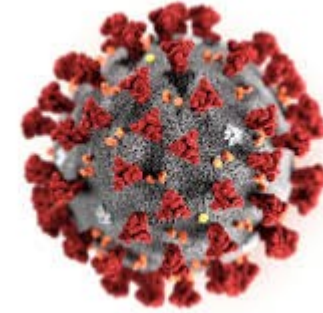
- **Variazione finanziaria** del **30%** riferito al **piano finanziario totale di progetto** e non al piano finanziario dei singoli partner – max 3
- **Variazione finanziaria** max del **10%** riferito al **piano finanziario totale di progetto** e non al piano finanziario dei singoli partner – 1 nell'ultimo mese di vita del progetto
- **Proroga** richiesta entro 60 giorni dalla data di conclusione del progetto - per un massimo di 6 mesi.
- **Variazioni anagrafiche** (variazione sede legale, sede operativa, denominazione sociale, rappresentante legale)

Tutte le sopra descritte varianti devono essere trasmesse dal Capofila tramite PEC

N.B I beneficiari non devono inserire alcun documento sulla piattaforma Monitoscana che verrà aggiornata dai competenti uffici regionali.



VARIAZIONI DI PROGETTO



PROROGA STRAORDINARIA PANDEMIA:

(Su richiesta **motivata** del Capofila se ritenuta necessaria)

Proroga del SAL fino a un max di 6 mesi da richiedere entro 30 giorni precedenti la scadenza del SAL

Proroga straordinaria del termine della ricerca fino a un max di 12 mesi da richiedere dopo la proroga ordinaria ed entro i 30 giorni precedenti la data prorogata di conclusione del progetto



SPESE AMMISSIBILI

SPESE DEL PERSONALE

a) spese di personale strutturato (max 20%)

Documentazione giustificativa di spesa a corredo:

- ordine di servizio/lettera d'incarico del dirigente il cui personale dipendente è coinvolto nelle attività di progetto o analogo provvedimento formale con il quale si attribuisce al dipendente l'incarico, che deve essere coerente alle funzioni abitualmente espletate e/o all'esperienza professionale del dipendente. Dal documento si dovrà anche evincere il periodo temporale di assegnazione al progetto e l'impegno orario complessivo richiesto
- il documento denominato "Dati costo orario" del dipendente coinvolto nel progetto e time-sheet firmato dal dipendente stesso
- documenti attestanti l'avvenuto pagamento delle retribuzioni quali ordini di accredito, mandati di pagamento, etc. prodotti dall'ufficio competente
- dichiarazione da parte del responsabile dell'ufficio competente che attesti il versamento delle ritenute fiscali e dei contributi relativi ai dipendenti



SPESE DEL PERSONALE

b) spese di personale per attività di ricerca e sviluppo con contratti di lavoro a termine, reclutato specificatamente per il progetto

Documentazione giustificativa di spesa a corredo:

- avviso pubblico (per enti pubblici)
- verbali di selezione
- nomina del vincitore
- contratto di lavoro
- in caso di dimissioni o interruzione del rapporto di lavoro, produrre il documento sottoscritto dal lavoratore a chiusura o interruzione del rapporto di lavoro;
- cedolini paga
- il documento denominato "Dati costo orario" del dipendente coinvolto nel progetto e time-sheet firmato dal lavoratore (quest'ultimo solo se il lavoratore è impegnato su più progetti)
- documenti attestanti l'avvenuto pagamento delle retribuzioni quali ordini di accredito, mandati di pagamento etc. prodotti dall'ufficio competente
- dichiarazione da parte del responsabile dell'ufficio competente che attesti il versamento delle ritenute fiscali e dei contributi relativi ai dipendenti



BANDO RICERCA SALUTE 2018

DATI COSTO ORARIO

Il/La sottoscritto/a.....in qualità di legale rappresentante
dell'ente.....avente sede legale in
.....Via.....Cap.....Provincia.....
P.IVA.....

in merito al Dott./Dott.ssa
impegnato/a nel progetto.....
CUP.....attesta quanto segue:

Qualifica professionale ricoperta

.....

**Contratto Collettivo di Lavoro di afferenza (laddove non è presente il contratto
collettivo di lavoro, allegare dichiarazione del Responsabile dell'Ufficio Personale
attestante lo stato di servizio del lavoratore)**

.....

Livello del lavoratore (secondo il Contratto Collettivo di Lavoro)

.....

Importo complessivo dell'ultimo reddito lordo annuale

.....

Costo orario del lavoratore (costituito dai solo elementi retributivi fissi)

.....

Luogo e data

TIMBRO E FIRMA

Modello da utilizzare per dichiarare
il costo orario
del lavoratore rendicontato



COSTI DEGLI STRUMENTI ED ATTREZZATURE

Documentazione giustificativa di spesa a corredo:

- dichiarazione che non sono stati rendicontati i costi di acquisto di beni usati, le acquisizioni a titolo gratuito, le permutate, i conferimenti da parte dei soci ed in via generale i beni per i quali si è già usufruito di altra agevolazione pubblica e che gli stessi non sono stati rendicontati (neppure indirettamente) in altre voci di spesa (overhead)
- prospetto di calcolo denominato "Ammortamento" disponibile alle seguenti pagine <https://www.regione.toscana.it/-/bando-ricerca-salute-2018> e <https://web.rete.toscana.it/monitoscana> sezione Documentazione – Dossier progetti

AMMORTAMENTO

BANDO RICERCA SALUTE 2018

Indicare normativa di riferimento applicata relativa ai coefficienti di ammortamento:
Decreto ministeriale 31/12/1988
Altro () allegare giustificativo come indicato nelle linee guida.

Capofila (Partner 1)

Fornitore	Numero documento	Data documento	Descrizione del bene e funzione dello stesso all'interno del progetto	Costo del bene (€)	Periodo di ammortamento (mesi)	Utilizzo del bene [%]	Tempo di utilizzo [mesi]	Data pagamento	Importo rendicontato	Giustificativo sì/no	Note
				€ -					#DIV/0!		
TOTALE									#DIV/0!		

Partner 2

Fornitore	Numero documento	Data documento	Descrizione	Costo del bene (€)	Periodo di ammortamento (mesi)	Utilizzo del bene [%]	Tempo di utilizzo [mesi]	Data pagamento	Importo rendicontato	Giustificativo sì/no	Note
				€ -					#DIV/0!		
TOTALE									#DIV/0!		

Partner 3

Fornitore	Numero documento	Data documento	Descrizione	Costo del bene (€)	Periodo di ammortamento (mesi)	Utilizzo del bene [%]	Tempo di utilizzo [mesi]	Data pagamento	Importo rendicontato	Giustificativo sì/no	Note
									#DIV/0!		
TOTALE									#DIV/0!		

Partner 4

Fornitore	Numero documento	Data documento	Descrizione	Costo del bene (€)	Periodo di ammortamento (mesi)	Utilizzo del bene [%]	Tempo di utilizzo [mesi]	Data pagamento	Importo rendicontato	Giustificativo sì/no	Note
									#DIV/0!		
TOTALE									#DIV/0!		

Partner 5

Fornitore	Numero documento	Data documento	Descrizione	Costo del bene (€)	Periodo di ammortamento (mesi)	Utilizzo del bene [%]	Tempo di utilizzo [mesi]	Data pagamento	Importo rendicontato	Giustificativo sì/no	Note
									#DIV/0!		
TOTALE									#DIV/0!		



**COSTI PER MATERIALE DI CONSUMO SOSTENUTI
DIRETTAMENTE PER L'ATTIVITA' DI RICERCA**

Documentazione giustificativa di spesa a corredo:

- giustificativi di spesa annullati da apposito timbro
- documenti attestanti l'avvenuto pagamento
- documenti di trasporto



COSTI DEI SUBCONTRATTI, COSTI DEI BREVETTI ACQUISITI O OTTENUTI IN LICENZA DA FONTI ESTERNE A PREZZI DI MERCATO, EVENTUALI COSTI RELATIVI AL COMITATO ETICO, COSTI DEI SERVIZI DI CONSULENZA E DI SERVIZI EQUIVALENTI UTILIZZATI ESCLUSIVAMENTE AI FINI DELL'ATTIVITÀ DI RICERCA (max 10%)

Documentazione giustificativa di spesa a corredo:

- contratto di consulenza (lettera d'incarico od offerta debitamente sottoscritte per accettazione dalla controparte sono da considerarsi atti equivalenti al contratto) con specificazione della tariffa giornaliera applicata e dei giorni di consulenza previsti
- giustificativi di spesa annullati da apposito timbro
- contratto di acquisto/deposito ovvero contratto di consulenza con la società di servizi che si occupa del deposito dei brevetti



SPESE PER I TRIAL CLINICI (PATIENT COST)

Documentazione giustificativa di spesa a corredo:

- giustificativi di spesa annullati da apposito timbro
- documenti attestanti l'avvenuto pagamento



SPESE PER LA DIFFUSIONE ED IL TRASFERIMENTO DEI RISULTATI DI PROGETTO (max 5%)

Documentazione giustificativa di spesa a corredo:

- giustificativi di spesa annullati da apposito timbro
- documenti attestanti l'avvenuto pagamento
- pubblicazioni scientifiche, poster, etc.
- materiale informativo prodotto



SPESE DI TRASFERTA E MISSIONI DEI BENEFICIARI (max 3%)

Documentazione giustificativa di spesa a corredo:

- giustificativi di spesa annullati da apposito timbro
- documenti attestanti l'avvenuto pagamento
- eventuale dichiarazione relativa all'utilizzo del mezzo proprio riportante le motivazioni che hanno imposto uso del proprio mezzo, la marca e modello di auto utilizzata, distanza chilometrica percorsa
- relazione sulle attività svolte durante la missione
- programma degli eventi a cui si è partecipato per presentare dati inerenti l'attività di ricerca ed i risultati del progetto



SPESE DI TRASFERTA E MISSIONI SOSTENUTE DAGLI ORGANISMI PARTECIPANTI (max 5%)

Documentazione giustificativa di spesa a corredo:

- giustificativi di spesa annullati da apposito timbro
- documenti attestanti l'avvenuto pagamento
- eventuale dichiarazione relativa all'utilizzo del mezzo proprio riportante le motivazioni che hanno imposto uso del proprio mezzo, la marca e modello di auto utilizzata, distanza chilometrica percorsa
- relazione sulle attività svolte durante la missione
- programma degli eventi a cui si è partecipato per presentare dati inerenti l'attività di ricerca ed i risultati del progetto



OVERHEAD

Le spese generali sono ammesse **forfettariamente** nella misura massima del **5%** delle spese totali ammissibili di ciascun partner.



I referenti regionali

Progetti con capofila i seguenti enti:	Referente regionale
FIRMO fondazione italiana ricerca sulle malattie dell'osso ONLUS	Monica Malacarne Tel 0554382334 Mail bandoricercasalute2018@regione.toscana.it Monica.malacarne@regione.toscana.it
Fondazione don Gnocchi	
Fondazione Stella Maris	
Scuola Superiore Sant'Anna	
Università degli Studi di Firenze CNR	
AOU CAREGGI	Riccardo Stefanile Tel 0554383484 Mail bandoricercasalute2018@regione.toscana.it Riccardo.stefanile@regione.toscana.it
AOU MEYER	
AOU PISANA	
AOU SENESE	
AUSL TOSCANA NORD OVEST AUSL TOSCANA SUD EST	
ISPRO	Chiara Zappitello Tel 0554383037 Mail bandoricercasalute2018@regione.toscana.it Chiara.zappitello@regione.toscana.it
Università degli Studi di Siena	
Università di Pisa	

Coordinamento
 P.O Donatella Tanini
 Tel 0554383256
 Mail
 bandoricercasalute2018@regione.toscana.it
 Donatella.tanini@regione.toscana.it

Ufficio Valorizzazione Ricerca Biomedica e Farmaceutica - UVaR – per questioni inerenti la proprietà intellettuale



<https://www.regione.toscana.it/-/bando-ricerca-salute-2018>



Regione Toscana

[Uffici](#) [URP](#) [PEC](#) [Mappa del sito](#) [Amministrazione trasparente](#) [Intranet](#) [ToscanaNotizie](#)

segui su



[Esplora i temi](#) [La Regione](#) [Bandi e opportunità](#) [Accesso veloce](#)

Ricerca...



Bando ricerca salute 2018

BANDO CON ATTUAZIONE



Progetti di ricerca e sviluppo per il sostegno ai processi di innovazione clinica e organizzativa del Ssr - Approvati gli esiti della valutazione scientifica dei progetti presentati

Data di pubblicazione bando su BURT

10 ottobre 2018

Numero e parte del BURT

41, supplemento n.170, parte terza

Data di scadenza presentazione domande

24 novembre 2018

Condividi

Progetti di ricerca e sviluppo per il sostegno ai processi di innovazione clinica e organizzativa del Ssr

- **Info Day - Giornata di Presentazione del bando**

Firenze, **26 ottobre** - Palazzo Sacratini Strozzi

Guarda il video della giornata ▶▶

E' un bando in cui concorrono proposte progettuali per rafforzare la ricerca e l'innovazione nel Servizio sanitario regionale promuovendo progetti di ricerca finalizzati al miglioramento della qualità dell'assistenza e dello stato di salute dei cittadini nonché per favorire lo sviluppo del territorio.

