Ministero della Salute

 Direzione Generale della ricerca ed innovazione in sanità

**SCHEMA DI RELAZIONE TECNICA DI VERIFICA INTERMEDIA**

Avviso pubblico - Traiettoria 3 *“Medicina rigenerativa, predittiva e personalizzata”*

Linea di azione 3.1 *“* *Creazione di un programma di medicina di precisione per la mappatura*

*del genoma umano su scala nazionale”*

**PIANO SVILUPPO E COESIONE DEL MINISTERO DELLA SALUTE**

 **(FSC 2014-2020)**

1. **DATI IDENTIFICATIVI DEL PROGETTO**

Denominazione progetto: …………………………………………………………………………………………………

Codice Locale Progetto: #*CODICE\_LOCALE\_PROGETTO*#

Convenzione n. #*NUMERO\_PROTOCOLLO\_CONVENZIONE*# del …/…/………

1. **RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI SPECIFICI DEFINITI NELLA PROPOSTA PROGETTUALE**

|  |
| --- |
| *(Descrivere il risultato intermedio conseguito - max 12000 caratteri. Esempio:** *Obiettivo specifico 1: descrizione risultato intermedio;*
* *Obiettivo specifico 2: descrizione risultato intermedio;*
* *………*
* *Obiettivo specifico N.: descrizione risultato intermedio.)*
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gli obiettivi parziali previsti nel progetto sono stati raggiunti | SI | NO |

|  |
| --- |
| *(In caso di risposta negativa illustrare le relative motivazioni ed i possibili sviluppi - max 5000 caratteri)* |

1. **ELENCO SCHEMATICO DELLE ATTIVITÀ DEL PROGETTO SVOLTE**

|  |
| --- |
| *(Descrivere sinteticamente le attività svolte nel periodo in esame evidenziando le eventuali criticità tecniche riscontrate e le soluzioni adottate - max 12000 caratteri)*  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Le attività sono sostanzialmente in linea con il piano di investimento approvato | SI | NO |

|  |
| --- |
| *(In caso di risposta negativa illustrare le motivazioni e le soluzioni adottate/da adottare - max 4000 caratteri)* |

1. **CONFRONTO CON I TEMPI PREVISTI DALLA PROPOSTA PROGETTUALE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il risultato intermedio è stato conseguito nei tempi previsti | SI | NO |

|  |
| --- |
| *(Riportare il diagramma temporale aggiornato del progetto, sovrapposto a quello della proposta progettuale; commentare i ritardi - max 4000 caratteri)* |

1. **ANDAMENTO DEI COSTI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Obiettivi specifici*** | ***Attività*** | ***Percentuale di avanzamento (%)*** | ***Totale costi ammessi (€)*** | ***Totale costi sostenuti (€)*** | ***Totale costi da sostenere (€)*** |
| [elenco obiettivi] | [elenco attività] |  |  |  |  |
| [elenco obiettivi] | [elenco attività] |  |  |  |  |
| [elenco obiettivi] | [elenco attività] |  |  |  |  |
| [elenco obiettivi] | [elenco attività] |  |  |  |  |
| ***Totale generale*** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| *(Indicare i costi sostenuti – effettivamente pagati – da sostenere. Max 3000 caratteri)* |

*(Luogo e data di redazione del documento)*

*FIRMA DIGITALE*