



## Bando 2019 - Programma 5 per mille anno 2019 PROGETTI DI RICERCA DI RETE (PRR)

Tematiche:

- a) Prevenzione Secondaria: **Implementazione delle campagne di screening per la diagnosi precoce del Melanoma cutaneo.**
- b) Prevenzione Terziaria: **La presa in carico della persona guarita dal cancro. Riabilitazione, stile di vita e corretto follow-up.**
- c) Prevenzione Primaria: **Attivazione delle campagne informative nelle scuole in ambito di malattie sessualmente trasmesse con particolare riguardo alle infezioni da HIV ed HPV. Promozione della vaccinazione per il contrasto delle infezioni da HPV nella popolazione giovanile**

### Endpoints primari:

a) Istituire sul territorio punti di riferimento LILT qualificati per la diagnosi precoce del melanoma; ottimizzazione dei PDTA con riduzione sostanziale delle escissioni chirurgiche non necessarie per lesioni melanocitarie benigne comuni. Fare Rete con Centri di Riferimento Nazionale per la diagnosi e cura del melanoma metastatico al fine di facilitare ed ottimizzare l'accesso dei pazienti alle cosiddette terapie innovative ed all'immunoterapia.

b) Istituire sul territorio punti di riferimento e di ascolto LILT per la presa in carico dei pazienti oncologici "guariti" che hanno terminato i percorsi di follow-up previsti dalle linee guida; promuovere il coordinamento tra oncologi di riferimento e MMG per ottimizzare la gestione clinica del paziente e tra i vari professionisti coinvolti nel reinserimento del paziente stesso nella vita sociale e lavorativa. Promuovere altresì l'associazionismo per implementare l'attività di volontariato della LILT nel settore socio-sanitario educativo con particolare riguardo alla promozione della prevenzione.

c) Aumentare la literacy della popolazione giovanile in ambito di corretti stili di vita sessuali; implementare le vaccinazioni per contrastare le infezioni da HPV nella popolazione giovanile. Creare un flusso di dati relativo alla popolazione vaccinata verso il Ministero della Salute ad integrazione delle informazioni già esistenti dell'Anagrafe Vaccinale.

**Associazioni provinciali LILT operative, afferenti alla Rete:**

*(Indicare le associazioni ed i responsabili referenti, dati anagrafici, recapiti)*

.....  
.....

**Strutture/ambulatori/laboratori del SSN afferenti al PRR eventualmente coinvolte**

specificare le strutture del SSN coinvolte, le modalità di coinvolgimento, allegare dichiarazione autorizzativa alla partecipazione al PRR redatta e firmata dalla Direzione Sanitaria dell'Ente pubblico coinvolto *(indicare i responsabili coordinatori delle attività cliniche, titolo, dati anagrafici completi, recapito)*.....

.....  
.....

**Chi presenta il PRR**

**Esperto Coordinatore e responsabile di tutte le attività del PRR:**

**(Principal investigator responsabile del PRR)**

*(Allegare curriculum vitae, dati anagrafici completi, recapito, titoli, qualifica e pregressa esperienza nell'area tematica oggetto di studio, pubblicazioni, affiliazione all'Associazione Provinciale LIT di.....)*

.....

Firma e data

## GRANT PROPOSAL:

---

### **Titolo del progetto e descrizione:**

- a) Razionale
- b) Introduzione
- c) Definizione della Rete ed organizzazione logistica (utilizzare possibilmente una cartina dell'Italia per indicare in maniera grafica la distribuzione Regionale delle Associazioni LILT partecipanti al PRR).\*
- d) Materiali e metodi
- e) Descrizione dettagliata del progetto, della sua finalità, delle attività previste e delle potenziali ricadute positive sul SSN (max 5 pagine).
- f) Eventuali risultati preliminari se presenti, e descrizione dei risultati attesi con indicazione dei tempi previsti per l'ottenimento degli end-points specifici (*milestones*)

*max. 10 pagine totali*

\* esempio



<b>Data di inizio progetto:</b> __ / __ / __	<b>Data di fine progetto:</b> __ / __ / __
<b>Fondi 5 per mille richiesti per il progetto:</b> €	<b>Costo complessivo del progetto (se co-finanziato):</b> €

Elenco nominativi, contatto telefonico ed e-mail di tutti i responsabili scientifici delle Associazioni provinciali coinvolte nel progetto di rete e dei rappresentanti legali degli stessi (è previsto un singolo responsabile scientifico di progetto per ogni Associazione LILT. Il Responsabile scientifico di ogni Associazione Provinciale dovrà interfacciarsi con l'esperto coordinatore del PRR per la trasmissione e analisi dei dati. L'esperto coordinatore del PRR assume la piena responsabilità del PRR e riferisce direttamente al CSN della LILT

1) Referente Scientifico..... Associazione Provinciale LILT.....  
 mail.....; recapito..... legale rappresentante.....

2) .....

3).....

.....

.....

.....

.....

(elencare tutte le Associazioni LILT coinvolte nel PRR)

Data

Il Responsabile Coordinatore del progetto

.....

Si autorizza al trattamento dei dati ai sensi del d.lgs. 196/2003

Il Legale Rappresentante

Presidente della Sezione Provinciale

## Allegato 1

### Piano di lavoro progettuale Bando di ricerca sanitaria 2019 “programma 5 per mille anno 2017”

#### DOCUMENTO SINTETICO

Al CSN Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori  
Via Alessandro Torlonia, 15  
00161 – Roma

### Piano di lavoro progettuale per PRR (progetto ricerca di rete)

Il sottoscritto (*cognome, nome, recapiti*), .....  
in qualità di Coordinatore Responsabile del Progetto di Rete, afferente alla Associazione Provinciale LILT ..... Che funge da Centro Coordinatore del PRR ( ....., *sede legale, C.F.*),  
intende richiedere alla Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori – Sede Centrale – un finanziamento nell’ambito del “programma 5 per mille anno 2017” tramite il predisposto “piano di lavoro progettuale”.

Titolo del Progetto

Area tematica di ricerca (come individuate nel bando)

Durata:            Annuale             Biennale

Costo finanziato con fondi oggetto del  
bando di ricerca sanitaria 2019 LILT:

€

Costo complessivo del progetto (se co-  
finanziato):

€

- Responsabile Coordinatore del Progetto.....(contatti tel. – mail)  
- Legale Rappresentante dell’ Associazione Provinciale LILT di afferenza (Centro Coordinatore) con indicazione espressa dell’indirizzo di posta elettronica ed altri recapiti

**Sinossi del Progetto / Premesse e rationale** (massimo 2 pagine)

Piano di lavoro progettuale - articolazione del progetto con dettaglio relativo a:

- Associazione LILT che funge da Centro di coordinamento (descrizione sintetica delle motivazioni)
- ruolo delle Associazioni LILT coinvolte nel PRR ed attività previste (documentazione e descrizione sintetica relativa al contributo previsto / stimato di ciascuna Associazione Provinciale)
- Tempi previsti/stimati per l'ottenimento degli end-points primari

Risultati attesi dalla ricerca, con specifica evidenza agli approcci con elevato livello di trasferibilità sociale, in particolare all'interno del SSN

(max 2 pagin2)

Risultati attesi dalla ricerca, con specifica evidenza riguardo lo sviluppo di reti collaborative fra le Sezioni LILT e qualificate strutture operanti in ambito sanitario e di ricerca

Sezioni LILT

Altre Strutture afferenti del SSN partecipanti  
(indicare a quale titolo /regime)

**AMPLIARE LA TABELLA SOPRA RIPORTATA PER LA DEFINIZIONE DELLA RETE E DEI PARTECIPANTI AL PRR**

(Elenco delle Sezioni Provinciali coinvolte con indicazione dei rispettivi responsabili; altri Enti/partner coinvolti nel progetto (specificando ruolo ente e relativo responsabile - esempio Mario Bianchi, Consiglio Nazionale delle Ricerche, unità operativa.....personale coinvolto):

Indicazione delle modalità di coinvolgimento dei giovani, del loro numero e della loro retribuzione.  
Tempi di lavoro mesi/uomo

Estremi per ricevere il finanziamento

### Costo complessivo del Progetto articolato per voci di spesa

<b>VOCI DI SPESA</b>	<b>COSTO COMPLESSIVO</b>	<b>QUOTA FINANZIATA CON FONDI 5 PER MILLE</b>
Personale di ricerca (borsista, a contratto e di ruolo in quota parte)		
Apparecchiature (ammortamento, canone di locazione/leasing)		
Materiale d'uso destinato alla ricerca (per laboratori di ricerca, acquisto farmaci ecc.)		
Spese di organizzazione (manifestazioni e convegni, viaggi e missioni ecc.)		
Elaborazione dati		
Spese amministrative		
Altro (indicare quali)		
Altre risorse eventualmente già disponibili (co-finanziamenti)		
<b>TOTALE</b>		

Alla presente proposta deve essere allegato:

- il curriculum vitae del Responsabile Coordinatore del progetto di Rete e dei Referenti scientifici delle varie Associazioni Provinciali afferenti
- Le lettere di accettazione a collaborare al progetto di Rete sottoscritte dai responsabili delle strutture Sanitarie pubbliche / convenzionate del SSN, unitamente al nulla osta specifico delle rispettive Direzioni sanitarie
- la complessiva documentazione di progetto
- Riferimenti autorizzativi del Comitato etico di competenza, se previsto

In fede,

Il legale rappresentante dell'Associazione  
LILT di afferenza (centro coordinatore)  
.....

Il Responsabile Coordinatore del PRR  
.....

Luogo e data:.....