Ministero della Salute

DIREZIONE GENERALE DELLA RICERCA E DELL'INNOVAZIONE IN SANITA'

UFFICIO 5

Convenzione per il finanziamento degli investimenti nella ricerca, di cui all'art. 1, comma 95, legge 30 dicembre 2018, n. 145, fondi 2019-2023, tra il Ministero della salute e Rete IDEA

Procedura: Fondi 2019-2023 - L 145/2018 art. 1 comma 95 - nota n. 3976 del 17/04/2019 - decreto del Ministro della salute 16 luglio 2021 (fascicolo I.9.a.b/2021/346)
Finanziamento: euro 1.560.000,00 *(unmilionecinquecentosessantamila/00)*
Beneficiario: Rete Italiana salute Dell'Età evolutivA (Rete IDEA) – *(codice fiscale 97942850583 - Rete IDEA - privato)*
Titolo della proposta*:* Il microbiota umano nella medicina dei sistemi applicata alla diagnosi e alla terapia in pediatria
Codice convenzione/proposta: CCR-2020-23670243 *(fascicolo n. I.9.a.b/2021/342)*
Capitolo: 7212/03
Fondi di provenienza: 2019-2021 (*euro 852.720,00 EF 2019; euro 489.280,00 EF 2020; euro 218.000,00* EF 2021)
CUP: F85F21006130001 (*CUP collegati incluso master n. 11)*
Durata: anni 3 (tre) - salvo proroga di mesi 12 (dodici)

PREMESSE

VISTA la legge 7 agosto 1990, n. 241, "*Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"* e ss.mm.ii.;

VISTO il decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, *"Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche"* e ss.mm.ii.;

VISTO l'articolo 7 del decreto ministeriale 8 aprile 2015 (GU Serie Generale n. 133 del 11-06-2015), recante il riordino degli uffici di livello dirigenziale non generale del Ministero della salute, che ha individuato gli uffici in cui si articola la Direzione generale della ricerca e dell'innovazione in sanità, individuando, fra le altre, le specifiche competenze assegnate all'Ufficio 5 della stessa;

VISTO il Decreto del Presidente della Repubblica 28 marzo 2013, n. 44 *"Regolamento recante il riordino degli organi collegiali ed altri organismi operanti presso il Ministero della salute, ai sensi dell'articolo 2, comma 4, della legge 4 novembre 2010, n. 183",* che ha istituito, tra gli altri, il Comitato tecnico sanitario;

VISTO il decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50, *"Codice dei contratti pubblici"* e ss.mm.ii.;

VISTA la legge 30 dicembre 2018, n 145, concernente *"Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2019 e bilancio triennale 2019-2021"*;

VISTO l'articolo 1, comma 95, della citata legge n. 145 del 2018 che prevede che "*Nello stato di previsione del Ministero dell'economia e delle finanze è istituito un fondo da ripartire con una dotazione di 740 milioni di euro per l'anno 2019, di 1.260 milioni di euro per l'anno 2020, di 1.600 milioni di euro per l'anno 2021, di 3.250 milioni di euro per ciascuno degli anni 2022 e 2023, di 3.300 milioni di euro per ciascuno degli anni dal 2024 al 2028 e di 3.400 milioni di euro per ciascuno degli anni dal 2029 al 2033"*;

VISTO l'articolo 1, comma 96, della citata legge n. 145 del 2018, che stabilisce che *"Il fondo di cui al comma 95 è finalizzato al rilancio degli investimenti delle amministrazioni centrali dello Stato e allo sviluppo del Paese"*;

CONSIDERATO che ai sensi dell'articolo 1, comma 98, della citata legge n. 145 del 2018, *"Il fondo di cui al comma 95 è ripartito con uno o più decreti del Presidente del Consiglio dei ministri, su proposta del Ministro dell'economia e delle finanze, di concerto con i Ministri interessati, sulla base di programmi settoriali presentati dalle amministrazioni centrali dello Stato per le materie di competenza"*;

VISTO il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 11 giugno 2019, registrato alla Corte dei conti il 12 luglio 2019 al n. 1491, con il quale si dispone, tra l'altro, la ripartizione del citato fondo e viene assegna al Ministero della salute la somma pari a euro 900.000.000,00 per gli anni dal 2019 al 2033;

VISTO il DMT n. 195790 del 4 ottobre 2019, registrato dalla Corte dei conti il 10 ottobre 2019, foglio n. 1297, con il quale viene istituito presso la Direzione generale della ricerca e dell'innovazione in sanità il capitolo 7212 p.g. 03 "*Somme da destinare al finanziamento di progetti di ricerca nel campo sanitario - riparto fondo investimenti 2019 - comma 95"* e stanziati i relativi fondi per le annualità 2019-2023;

VISTO l'accordo sancito dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano nella seduta dell'8 luglio 2021 (Rep. Atti n. 102/CSR);

VISTO il decreto del Ministro della salute 16 luglio 2021, registrato alla Corte dei conti il 17 agosto 2021 al n. 2343, con cui sono stati indicati gli interventi e i progetti finanziati con le risorse assegnate dal Decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 11 giugno 2019 e le modalità di utilizzo dei contributi;

VISTO l'allegato B del sopra citato decreto ministeriale che prevede tra gli interventi da finanziare nel settore *"ricerca"* il progetto *"Il microbiota intestinale nella medicina dei sistemi: creazione di una rete pediatrica nazionale ad impatto sulla diagnosi e sulla terapia"* al quale è assegnato l'importo di euro 1.560.000,00= *(unmilionecinquecentosessantamila/00)*;

VISTO che all'articolo 2, comma 2, del decreto ministeriale 16 luglio 2021 è stabilito che le modalità di erogazione del contributo verranno disposte mediante la stipula di convenzioni con il legale rappresentante del beneficiario, secondo le attribuzioni stabilite al sopra menzionato allegato B;

CONSIDERATO che il comma 105 dell'art. 1 della legge 30 dicembre 2018, n. 145, fa espresso richiamo al monitoraggio di cui al decreto legislativo 29 dicembre 2011, n. 229, a cura del Soggetto attuatore e anche alla relazione sullo stato attuativo degli interventi finanziati di cui all'articolo 1, comma 1075, della legge 27 dicembre 2017, n. 205, a carico del Ministero;

RITENUTO di applicare per l'acquisto di beni e servizi inerenti al progetto di ricerca quanto previsto dal decreto legislativo n. 50 del 2016 e ss.m.ii.;

RITENUTO, altresì, di prevedere che il reclutamento di eventuale personale esterno deve avvenire nel rispetto dei principi di pubblicità, correttezza e trasparenza, attraverso l'indizione di specifiche procedure selettive aperte;

TENUTO CONTO della nota della Direzione generale della ricerca e dell'innovazione in sanità n. 2302 del 23 giugno 2020 *"Rendicontazione dell'attività di ricerca - Spese Personale",* che dispone dei tetti di eleggibilità delle spese del personale a carico dei fondi ministeriali pertinenti alla ricerca;

VISTO che il sopra citato decreto ministeriale assegna alla Rete Italiana salute Dell'Età evolutivA (Rete IDEA) (ente privato - codice fiscale 97942850583), in qualità di Soggetto attuatore, conformemente a quanto previsto nel decreto del Ministro citato, è stato assegnato il contributo di euro 1.560.000,00=*(unmilionecinquecentosessantamila/00)* per il progetto di ricerca recante *"Il microbiota intestinale nella medicina dei sistemi: creazione di una rete pediatrica nazionale ad impatto sulla diagnosi e sulla terapia"* (CCR-2020-23670243 – fascicolo I.9.a.b/2021/342) a valere sulle risorse in conto capitale iscritte in bilancio sul capitolo 7212 p.g. 03, relative alle annualità 2019-2021, di cui al fondo dell'articolo 1, comma 95, legge n. 145 del 2018;

TENUTO CONTO del decreto legislativo 16 ottobre 2003, n. 288, recante *"Riordino della disciplina degli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico, a norma dell'articolo 42, comma 1, della legge 16 gennaio 2003, n. 3"* che stabilisce all'articolo 10, comma 1, che possono essere finanziati progetti gestiti mediante organizzazioni in rete;

VISTO l'atto costitutivo della Rete Italiana salute Dell'Età evolutivA (Rete IDEA) che ha lo scopo di promuovere la ricerca scientifica e tecnologica in tutti i settori scientifici che pongono la salute in età evolutiva al centro dei propri obiettivi di ricerca, nonché favorire e promuovere l'acquisizione e la diffusione delle informazioni inerenti all'attività clinica e scientifica e la collaborazione tra tutti gli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico (IRCCS) pubblici e privati aderenti nello specifico ambito di riferimento;

VISTA la nota n. 4001 del 15 ottobre 2021 della Direzione generale della ricerca ed innovazione in sanità con la quale è stato chiesto alla Rete IDEA, in considerazione dell'arco temporale trascorso, di aggiornare il progetto in parola, ove ritenuto necessario, sulla base delle nuove evidenze scientifiche;

VISTA la comunicazione via *workflow* della ricerca del 10 novembre 2021, n. ID 2021017103, della Rete IDEA con la quale è pervenuta la proposta aggiornata del progetto di ricerca "*Il microbiota intestinale nella medicina dei sistemi: creazione di una rete pediatrica nazionale ad impatto sulla diagnosi e sulla terapia",* ridenominato *"Il microbiota umano nella medicina dei sistemi applicata alla diagnosi e alla terapia in pediatria",* che prevede un contributo ministeriale di euro 1.560.000,00= *(unmilionecinquecentosessantamila/00)* e la partecipazione complessiva di n. 11 enti di ricerca;

CONSIDERATO che la legge 16 gennaio 2003, n. 3, all'articolo 11 *"Codice unico di progetto degli investimenti pubblici"*, al comma 2-quater prevede che i soggetti titolari di progetti d'investimento pubblico danno notizia, con periodicità annuale, in apposita sezione dei propri siti *web* istituzionali, dell'elenco dei progetti finanziati, indicandone il CUP, l'importo totale del finanziamento, le fonti finanziarie, la data di avvio del progetto e lo stato di attuazione finanziario e procedurale;

VISTA la comunicazione via *workflow* della ricerca n. ID 2021018792 del 16 dicembre 2021 con la quale è pervenuta la dichiarazione resa dal Soggetto attuatore relativa all'elenco dei CUP collegati al progetto (n. 11 incluso CUP master);

VISTA la comunicazione via *workflow* della ricerca n. ID 2021018796 del 17 dicembre 2021 con la quale è pervenuta la dichiarazione di impegno da parte dell'ente Rete IDEA di trasmettere il parere del Comitato etico, entro 6 (sei) mesi dalla data di comunicazione di avvio del progetto di ricerca;

VISTO il decreto di autorizzazione di spesa assunto dalla Direzione della ricerca e dell'innovazione in sanità nell'anno 2021, identificato dal n. 16703 sul capitolo 7212 p.g. 3 (registrato dall'Ufficio centrale del bilancio in data 11 gennaio 2022 con n. 86), a favore del Soggetto attuatore per la proposta citata pari alla somma complessiva di euro 1.560.000,00=*(unmilionecinquecentosessantamila/00)*;

VISTA la comunicazione via workflow della ricerca n. ID 2022006153 del 5 maggio 2022 con la quale è stata trasmessa dalla Rete IDEA la proposta del progetto revisionata nella definizione degli indicatori;

VISTO il decreto del Ministro della Salute del 22 febbraio 2022, comunicato agli organi di controllo, con il quale per l'esercizio finanziario 2022 sono state assegnate ai dirigenti generali titolari dei Centri di responsabilità amministrativa i contingenti delle risorse umane, nonché le risorse economico-finanziarie indicate nei rispettivi programmi di spesa e relative azioni sottostanti dello stato di previsione del Ministero della Salute;

CONSIDERATO che il citato decreto ha assegnato alla Direzione generale della ricerca e dell'innovazione in sanità le risorse economico-finanziarie del programma 17.20 Ricerca per il settore della sanità pubblica e relative azioni sottostanti e che per effetto degli artt. 16 e 17 del d.lgs. n. 165 del 2001, il Direttore generale conferisce con proprio decreto l'attribuzione delle risorse e l'esercizio dei poteri di spesa ai dirigenti;

VISTO il decreto del Direttore generale della ricerca e innovazione in sanità dell'1 marzo 2022, registrato all'Ufficio centrale del bilancio con n. 247 in data 4 marzo 2022, con il quale la dr.ssa Giselda Scalera (decreto d'incarico dirigenziale del 22 febbraio 2022 registrato al n. 1122 dalla Corte dei conti in data 21/04/2022) è stata autorizzata all'esercizio del potere di spesa sui capitoli 7211, 7212 e sul capitolo 3398 p.g. 03 limitatamente all'importo di euro 20.000.000,00 da destinare alle Reti di ricerca IRCCS e al cofinanziamento del bando MISE su trasferimento tecnologico;

SI CONVIENE

di definire un'apposita convenzione per disciplinare le modalità d'impiego del suddetto finanziamento per il progetto di ricerca identificato dal codice n. CCR-2020-23670243 (fascicolo I.9.a.b/2021/342);

TRA il Ministero della salute – Direzione generale della ricerca e innovazione in sanità (codice fiscale 97878780580), con sede in Viale Giorgio Ribotta, 5 - 00144 Roma, nella persona di Giselda SCALERA (codice fiscale SCLGLD61M60H501O), direttore dell'Ufficio 5 della Direzione generale della ricerca e dell'innovazione in sanità, domiciliata per la carica presso la sede del Ministero citata;

E l'ente privato Rete Italiana salute Dell'Età evolutivA (Rete IDEA) (codice fiscale 97942850583) con sede legale in Piazza Sant'Onofrio, 4 - 00165 Roma, nella persona del legale rappresentante Bruno DALLAPICCOLA (codice fiscale DLLBRN41E07B171K).

Tenuto conto delle premesse che, insieme agli allegati, costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto, tra le parti, come in epigrafe rappresentate e domiciliate, si stipula quanto segue:

ARTICOLO 1
(Oggetto)

1. La presente convenzione regola l'affidamento da parte del Ministero della salute - Direzione generale della ricerca e dell'innovazione in sanità, di seguito denominato Ministero, a favore di Rete Italiana salute Dell'Età evolutivA (Rete IDEA), di seguito denominata Soggetto attuatore, del progetto di ricerca *"Il microbiota umano nella medicina dei sistemi applicata alla diagnosi e alla terapia in pediatria",* di seguito indicato progetto, (CCR-2020-23670243), attuato con gli Enti aderenti, per un finanziamento pari a euro 1.560.000,00=*(unmilionecinquecentosessantamila/00),* assegnato al Soggetto attuatore, a valere sui fondi del capitolo 7212, p.g. 03, "*Somme da destinare al finanziamento di progetti di ricerca nel campo sanitario - riparto fondo investimenti 2019 - comma 95"*, di cui all'articolo 1, comma 95, legge 30 dicembre 2018, n. 145 (legge di bilancio 2019).
2. Il progetto di ricerca, ai sensi della legge 16 gennaio 2003, n. 3, è identificato dal codice di progetto (CUP) F85F21006130001 (master); il CUP risulta collegato a n. 11 CUP complessivi incluso il master.

ARTICOLO 2
(Coordinatore scientifico di progetto)

1. La dr.ssa Lorenza PUTIGNANI (codice fiscale PTGLNZ65E52H501W) è individuata Coordinatore scientifico del progetto (di seguito denominato C.S.P.).
2. La variazione del C.S.P. è ammessa, previa apposita istanza motivata, via *workflow della ricerca*, da sottoporre alla valutazione ministeriale.

ARTICOLO 3
(Obbligazioni)

1. Il Soggetto attuatore svolge il progetto di ricerca con gli Enti aderenti, secondo quanto riportato nel progetto, firmato dal legale rappresentante del Soggetto attuatore e dal C.S.P..
2. E' allegata alla presente convenzione, e ne costituisce parte integrante, la seguente documentazione:
    a) progetto di ricerca, di cui all'articolo 1, firmato dal legale rappresentante del Soggetto attuatore e dal C.S.P., completo del piano esecutivo e della scheda del piano economico-finanziario;
    b) elenco degli Enti aderenti al progetto;
    c) dichiarazione d'impegno a trasmettere il parere del Comitato etico entro sei mesi dalla data avvio progetto;
    d) codice unico di progetto (CUP), elaborato dal sistema MIP-CUP (documento digitale) unitamente ai CUP collegati e pertinenti agli Enti aderenti al progetto.

ARTICOLO 4
(Durata e condizioni generali)

1. La Convenzione ha durata anni 3 (tre) a decorrere dalla data della comunicazione ministeriale al Soggetto attuatore dell'avvenuta registrazione, da parte degli Organi di controllo, della presente convenzione.
2. Il Soggetto attuatore, entro giorni 30 (trenta) dalla comunicazione di cui al comma 1, trasmette la seguente documentazione sottoscritta digitalmente dal proprio rappresentante legale e dal C.S.P:
    a) la nota contenente la dichiarazione della presa visione e accettazione della presente convenzione da parte degli Enti aderenti e l'indicazione della data di inizio delle attività progettuali che si devono concludere entro la data di scadenza convenuta nel presente atto;
    b) il cronoprogramma delle attività progettuali (diagramma di GANTT) con l'indicazione delle date inizio e termine;
    c) il piano degli indicatori articolato al 31 dicembre di ogni anno e per annualità di progetto con l'indicazione del valore atteso conformemente al piano esecutivo;
    d) l'istanza di erogazione della prima rata del finanziamento.

3. Il monitoraggio e la verifica del raggiungimento degli obiettivi del progetto di ricerca, di cui alla presente convenzione, sono affidati alla Direzione generale della ricerca e dell'innovazione in sanità, Ufficio 5, secondo i termini e le modalità disciplinati nella presente convenzione.
4. Le parti convengono che le comunicazioni relative al progetto di cui trattasi siano effettuate attraverso il *sistema workflow della ricerca* o via posta elettronica certificata nel caso non sia possibile l'accesso al citato sistema.

ARTICOLO 5
(Acquisizione beni e servizi)

1. L'acquisto di beni e servizi necessari all'attuazione dell'allegato progetto avviene nel rispetto della normativa in materia di contratti pubblici di cui al decreto legislativo n. 50 del 2016 (Codice dei contratti pubblici).
2. Gli Enti aderenti al progetto, su delega del Soggetto attuatore, possono provvedere direttamente all'acquisizione di beni di consumo e prestazioni di servizi, nel rispetto degli adempimenti previsti nel comma 1 del presente articolo e i vincoli imposti nell'articolo 7.
3. I beni durevoli devono essere inventariati dal Soggetto attuatore che ne deve dare comunicazione al Ministero.

ARTICOLO 6
(Reclutamento personale e eleggibilità)

1. Nel caso in cui per lo svolgimento del progetto e per la durata dello stesso si dovesse fare ricorso a personale di supporto esterno al Soggetto attuatore e agli Enti aderenti al progetto, lo stesso deve essere reclutato dal Soggetto attuatore o, previa espressa delega del Soggetto attuatore, dagli Enti aderenti al progetto, mediante procedure selettive aperte, con modalità tali da garantire adeguata pubblicità dell'avviso di selezione, il più ampio accesso ai candidati, la trasparenza e il rigore della procedura.
2. Il Soggetto attuatore e gli Enti aderenti al progetto possono avvalersi di personale già operante presso il Soggetto attuatore e gli Enti aderenti e la relativa spesa è ammessa a carico del finanziamento ministeriale secondo quanto stabilito nei successivi commi.
3. Non è ammesso il ricorso a forme contrattuali a tempo indeterminato, essendo il supporto richiesto direttamente correlato al progetto.
4. Le spese del personale sono eleggibili a carico del finanziamento ministeriale a condizione che detto personale presti servizio nel rispetto della normativa vigente e la presenza oraria venga accertata con appositi sistemi di rilevazione automatici, presenti presso il Soggetto attuatore e gli Enti aderenti.
5. Il costo del personale di ricerca e di supporto è ammesso al finanziamento nei limiti dei tetti di spesa individuati nelle disposizioni ministeriali di cui alla nota n. 2302 del 23 giugno 2020, fatte salve nuove direttive ministeriali in materia.

ARTICOLO 7
(Beni in leasing e noleggio)

1. Il costo dei beni e servizi, acquisiti nel rispetto dei vincoli previsti all'articolo 5, per l'esecuzione del presente progetto di ricerca sono posti a carico dei fondi ministeriali di cui all'articolo 1, qualora acquisiti anche a mezzo leasing, noleggio, per un periodo pari alla durata del progetto.
2. Le apparecchiature, noleggiate con il contributo di cui sopra, devono riportare apposita etichetta ben visibile con la dicitura: "Noleggiato con i fondi del Ministero della salute".
3. L'ubicazione delle stesse deve essere comunicata al Ministero, così come ogni eventuale spostamento in luogo di collocazione diverso da quello comunicato.

ARTICOLO 8
(Apparecchiature)

1. Le apparecchiature acquistate sono di proprietà del Soggetto attuatore con il vincolo di utilizzo per l'esecuzione della ricerca, secondo le modalità e per il tempo fissati nella presente convenzione.
2. Sono a carico del Soggetto attuatore le spese non eleggibili ai sensi della presente convenzione.
3. Con apposito protocollo di intesa firmato dal Soggetto attuatore e dagli Enti aderenti al progetto sono regolamentate le modalità di utilizzo congiunto delle apparecchiature acquistate, l'eventuale cessione a titolo gratuito al termine del progetto agli Enti aderenti, la manutenzione ordinaria e straordinaria, nonché lo smaltimento delle apparecchiature medesime.

4. Le apparecchiature, acquistate con il contributo di cui sopra, devono riportare apposita etichetta ben visibile con la dicitura: "Acquistato con i fondi del Ministero della salute". L'ubicazione delle stesse deve essere comunicata al Ministero, così come ogni eventuale spostamento in luogo di collocazione diverso da quello comunicato.
5. Nel caso in cui le apparecchiature relative alla presente convenzione non vengano utilizzate per gli scopi previsti o autorizzati, ovvero, non siano ubicate nei luoghi dichiarati, di cui al comma 4 del presente articolo, il Ministero ha facoltà di risolvere immediatamente la presente convenzione con esclusione di qualsiasi pretesa da parte del Soggetto attuatore. In tale ipotesi il Soggetto attuatore è obbligato alla restituzione delle somme ricevute comprensive degli interessi legali maturati.

ARTICOLO 9
(Spese eleggibili)

1. Sono ammesse al finanziamento ministeriale le spese effettivamente sostenute nei limiti del contributo assegnato e nel rispetto dei tetti definiti nella modulistica e dalle circolari ministeriali a livello di voce economica e aggregati di spesa.
2. Non sono ammesse a carico del finanziamento ministeriale le spese per lo smaltimento delle apparecchiature o la messa in opera di lavori necessari all'istallazione e all'utilizzo delle apparecchiature.

ARTICOLO 10
(Piano erogazione finanziamento)

1. Il finanziamento ministeriale pari a euro 1.560.000,00=*(unmilionecinquecentosessantamila/00)* viene erogato secondo quanto disposto nei successivi commi, tenuto conto della disponibilità di cassa del capitolo di bilancio, salvo quanto previsto nei commi 8 e 9 del presente articolo.
2. La **prima rata** del finanziamento è pari a **852.720,00 euro** ed è programmata nell'anno 2022, previo accertamento da parte di questo Ministero degli avvenuti adempimenti prescritti dal comma 2 dell'articolo 4.
3. La **seconda rata** del finanziamento è pari a **489.280,00 euro** ed è programmata nell'anno 2023, dopo previa trasmissione da parte del Soggetto attuatore e positiva valutazione da parte del Ministero della relazione scientifica sullo stato avanzamento delle attività e della rendicontazione intermedia, di cui al successivo articolo 11.
4. La **terza rata** del finanziamento è pari a **109.000,00 euro** ed è programmata nell'anno 2024, dopo previa trasmissione da parte del Soggetto attuatore e positiva valutazione da parte del Ministero della relazione scientifica sullo stato avanzamento delle attività e della rendicontazione intermedia, di cui al successivo articolo 11.
5. La **quarta rata,** a saldo del finanziamento, è pari a **109.000,00 euro** ed è programmata nell'anno 2025, previa positiva valutazione di questo Ministero della relazione scientifica e della rendicontazione finale di cui all'articolo 13.
6. Eventuali ritardi nell'erogazione del finanziamento non comporteranno per il Ministero alcun obbligo di corresponsione di eventuali interessi passivi a qualsiasi titolo dovuti.
7. Le rate sono erogate al Soggetto attuatore, cui spetta di trasferire il relativo importo a ciascun Ente che partecipa al progetto.
8. Il soggetto attuatore ha facoltà di presentare motivata istanza di rimodulazione del piano di erogazione del finanziamento da sottoporre ad autorizzazione ministeriale, entro e non oltre, il 31 marzo di ciascun anno, salvo istanza di proroga o modifiche del progetto.
9. Il Ministero ha facoltà, previa motivata comunicazione al Soggetto attuatore, di modificare il piano di erogazione del finanziamento o sospendere/revocare la concessione delle relative rate per motivate esigenze derivanti dallo stato attuativo del progetto o da carenze di cassa accertate, tenuto conto anche del fenomeno della perenzione amministrativa.
10. Le rate del contributo ministeriale erogate al Soggetto attuatore a titolo di acconto costituiscono risorse vincolate, destinate unicamente ad essere impiegate per pagare le spese sostenute per il progetto di ricerca finanziato dal contributo ministeriale.
11. L'uso anche transitorio delle risorse del contributo ministeriale per altre finalità rappresenta causa di inadempimento contrattuale.
12. A garanzia dello svolgimento delle attività previste dal progetto in conformità con il cronoprogramma delle attività del progetto di ricerca, il Soggetto attuatore si impegna ad anticipare le risorse

economiche necessarie, in attesa dell'erogazione della rata ministeriale, salvo diversi accordi con gli Enti aderenti finalizzati ad assicurare il rispetto delle *milestone*s progettuali.

13. Laddove non vengano rispettati i termini di cui alla presente convenzione, che non consentano la tempestiva erogazione dei fondi, il Soggetto attuatore esonera il Ministero da eventuali ritardi nell'erogazione delle somme spettanti.
14. Il Ministero ha facoltà di sospendere l'erogazione delle rate programmate qualora il Soggetto attuatore ometta agli adempimenti di cui al successivo articolo 16.
15. Il Ministero può sospendere l'erogazione delle rate del finanziamento qualora non pervenga il parere del Comitato etico, entro 6 (sei) mesi dalla data di comunicazione di avvio del progetto di ricerca, nonché attivare la procedura di risoluzione del contratto per inadempimento.

ARTICOLO 11
(Monitoraggio stato attuativo – Relazione intermedia)

1. Salvo diversa disposizione ministeriale, il Soggetto attuatore trasmette al Ministero entro la data dell'1marzo di ciascun anno, la seguente relazione intermedia sullo stato d'attuazione della ricerca svolta nell'anno precedente, sottoscritta digitalmente dal legale rappresentante e dal C.S.P.:
    a) la relazione scientifica intermedia che documenti la coerenza delle attività di ricerca svolte e gli obiettivi raggiunti rispetto a quelli programmati nel progetto, unitamente ai dati di sintesi economici-finanziari e gli ulteriori dati integrativi richiesti;
    b) la rendicontazione intermedia delle spese sostenute con i fondi ministeriali, indicate nel quadro di sintesi della relazione di cui alla lettera a).
2. La soprarichiamata relazione (scientifica ed economica) deve essere redatta utilizzando esclusivamente la modulistica ministeriale.
3. Il Ministero si riserva la facoltà di chiedere informazioni ed eventuale documentazione integrativa al Soggetto attuatore, che deve fornire riscontro entro e non oltre i successivi 15 giorni, qualora:
    a) la relazione scientifica intermedia non sia considerata idonea a dimostrare la valenza scientifica dell'infrastruttura e il regolare svolgimento della ricerca, in conformità di quanto previsto nel piano esecutivo e nel piano finanziario allegati alla presente convenzione;
    b) la rendicontazione intermedia risulti incompleta o incongruente sia sui dati contabili sia sulle descrizioni.
4. Previa comunicazione al Soggetto attuatore, il Ministero ha facoltà di sospendere la relativa rata programmata di finanziamento, che verrà erogata a seguito dell'eventuale esito positivo degli approfondimenti istruttori, di cui al comma 3, condotti.
5. Nel caso in cui la documentazione di cui ai commi precedenti non consenta di esprimere un parere favorevole, il Ministero, previa comunicazione al Soggetto attuatore, sottopone la stessa documentazione, alla valutazione del Comitato tecnico sanitario per acquisire il relativo parere. Il Soggetto attuatore si impegna fin d'ora ad accettare quanto sarà indicato dal suddetto Comitato.
6. Qualora siano espressi, secondo le modalità di cui al precedente comma 5, due pareri non favorevoli sulle relazioni scientifiche di cui al comma 1, il Ministero ha facoltà di attivare le procedure per la sospensione del finanziamento e richiedere ulteriore documentazione ai fini istruttori e, previo parere del Comitato tecnico sanitario in ordine alla fattibilità di conseguire le finalità del progetto, entro il termine naturale o prorogato della convenzione, e comunicazione al Soggetto attuatore, valutare la risoluzione della convenzione, la revoca del finanziamento ed il recupero delle somme erogate, comprensive degli interessi legali maturati.
7. Stante le nuove regole del bilancio che richiedono una puntuale programmazione delle spese, ove la relazione di cui al comma 1 non sia approvata all'esito delle procedure di cui al comma 3, la relativa rata del finanziamento è erogata contestualmente alla rata finale a saldo, salvo diversa disposizione ministeriale.

ARTICOLO 12
(Modifiche al progetto di ricerca)

1. Il Soggetto attuatore, con motivata nota firmata digitalmente e dal C.S.P., può chiedere una sola volta, salvo comprovate ragioni di necessità o pubblico interesse, l'autorizzazione al Ministero ad apportare motivate modifiche al piano esecutivo del progetto. Tali modifiche non devono, in ogni caso, comportare un aumento del finanziamento a carico del Ministero.

2. Le richieste di modifica del progetto possono essere presentate a partire dal 6° mese successivo all'avvio del progetto e fino a 12 mesi prima della scadenza del progetto.
3. Il Ministero può chiedere la trasmissione di documentazione integrativa ai fini istruttori, entro dieci giorni. Decorso detto ultimo termine in assenza della suddetta documentazione l'istanza verrà dichiarata non ricevibile.
4. Ove si accertino modifiche al progetto senza la prescritta autorizzazione, il Ministero ha facoltà di attivare le procedure per la sospensione del finanziamento per acquisire ulteriore documentazione ai fini istruttori e valutare, previo parere del Comitato tecnico sanitario e comunicazione al Soggetto attuatore, la risoluzione della convenzione, la revoca del finanziamento ed il recupero delle somme erogate, comprensive degli interessi legali maturati.

ARTICOLO 13
(Erogazione del saldo – Relazione finale)

1. Fatta salva l'eventuale concessione di proroga della durata delle attività progettuali, ai fini dell'erogazione del saldo, il Soggetto attuatore trasmette al Ministero, entro 30 (trenta) giorni successivi alla scadenza della presente convenzione, la seguente relazione finale, sottoscritta digitalmente dal legale rappresentante e dal C.S.P.:
    a) la relazione scientifica finale che documenti la coerenza delle attività di ricerca svolte e gli obiettivi raggiunti rispetto a quelli programmati nel progetto, unitamente ai dati di sintesi economici-finanziari e gli ulteriori dati integrativi richiesti;
    b) la rendicontazione finale delle spese sostenute con i fondi ministeriali, indicate nel quadro di sintesi della relazione di cui alla lettera a).
2. La soprarichiamata relazione (scientifica ed economica) deve essere redatta utilizzando esclusivamente la modulistica ministeriale.
3. La documentazione di supporto alla relazione finale, di cui al comma 1 del presente articolo, deve essere a disposizione del Ministero presso il Soggetto attuatore e gli Enti aderenti, che devono provvedere alla relativa custodia.
4. Il Ministero si riserva la facoltà di chiedere informazioni ed eventuale documentazione integrativa al Soggetto attuatore, che deve fornire riscontro, entro i successivi 15 giorni, qualora:
    a) la relazione scientifica finale non sia considerata idonea a dimostrare la valenza scientifica dell'infrastruttura e il regolare svolgimento della ricerca, in conformità di quanto previsto nel piano esecutivo e nel piano finanziario approvati;
    b) la rendicontazione finale risulti incompleta o incongruente, sia sui dati contabili, sia sulle descrizioni.
5. Il Ministero, in caso di mancato o non esaustivo riscontro da parte del Soggetto attuatore delle richieste di cui al precedente comma 4, procede ad emettere la valutazione finale sulla base di quanto acquisito agli atti.
6. Nel caso in cui all'esito della istruttoria, la relazione finale non consenta di esprimere un motivato parere favorevole, il Ministero previa comunicazione al Soggetto attuatore, ha facoltà di sottoporre la documentazione, per le valutazioni, al Comitato tecnico sanitario. Il Soggetto attuatore si impegna fin d'ora ad accettare quanto sarà deciso dal suddetto Comitato.
7. Il Ministero comunica al Soggetto attuatore il parere negativo in ordine alla relazione finale e conseguentemente in ordine alla erogazione del saldo ed ha facoltà di procedere al recupero delle somme già erogate comprensive degli interessi legali maturati, in caso di mancato riscontro, oppure laddove dalla istruttoria della documentazione integrativa emerga che sono stati disattesi gli obiettivi di cui al piano esecutivo.
8. Il differenziale tra finanziamento assegnato e spese eleggibili complessive imputabili al progetto e al contributo ministeriale in sede di rendicontazione finale, nel periodo di vigenza della convenzione, costituiscono economie di progetto che non possono essere utilizzate per altre finalità.

ARTICOLO 14
(Accertamenti e verifiche)

1. Il Ministero, in via autonoma o sentito il Comitato tecnico sanitario, ha facoltà di chiedere chiarimenti ed ulteriore documentazione e può disporre verifiche durante lo svolgimento del progetto di ricerca.

ARTICOLO 15
(Proprietà intellettuale)

1. La proprietà degli studi, dei prodotti e delle metodologie sviluppati nell'ambito del progetto è regolamentata dalla normativa vigente in materia, salvo particolari accordi stipulati dal Soggetto attuatore e dagli Enti aderenti di cui il Ministero non è parte.
2. Nel caso in cui il Soggetto attuatore intenda trasferire ad altri soggetti qualsiasi diritto, anche parziale, relativo alla ricerca in questione, ai risultati della stessa o eventuali brevetti derivati deve darne preventiva comunicazione al Ministero.
3. Qualsiasi documento prodotto, ivi comprese le pubblicazioni scientifiche inerenti al progetto di ricerca, oggetto della presente convenzione, deve contenere l'indicazione del finanziamento ministeriale e deve essere tramesso in copia al Ministero a firma del legale rappresentante, qualora non sia reperibile tramite DOI (*digital object identifier*).

ARTICOLO 16
(Tracciabilità flussi finanziari e monitoraggio BDAP)

1. Le parti si impegnano all'osservanza, per quanto di rispettiva competenza, delle disposizioni inerenti alla tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136, e successive modifiche ed integrazioni.
2. Ai fini dell'erogazione del finanziamento, i programmi finanziati sono monitorati ai sensi del decreto legislativo 29 dicembre 2011, n. 229, nell'ambito della Banca dati delle Amministrazioni pubbliche (BDAP), conseguentemente, devono essere corredati del codice unico di progetto (CUP) e del codice identificativo della gara (CIG) anche se non perfezionato ai sensi della delibera n. 1 del 2017 dell'Autorità nazionale anticorruzione (ANAC).
3. I soggetti attuatori degli interventi previsti dal decreto legislativo 29 dicembre 2011, n. 229, e individuati nel progetto, di cui alla presente convenzione, sono tenuti al costante aggiornamento dei dati.

ARTICOLO 17
(Recupero delle somme)

1. Il Ministero, qualora in sede di verifica della rendicontazione finale accerti importi riferibili a costi non eleggibili o somme non utilizzate, procede al relativo recupero con l'applicazione degli interessi legali maturati dal termine fissato per il loro versamento.
2. In caso di restituzione delle somme non dovute, il Ministero ha facoltà di procedere a compensazione con altri finanziamenti assegnati per la ricerca sanitaria al Soggetto attuatore inadempiente che non potrà eccepire in nessun caso la parziarietà del vincolo.
3. Il Ministero, in via sussidiaria e nei limiti della quota stabilita nel progetto a favore degli Enti aderenti, ha facoltà di agire per compensazione nei confronti dei suddetti Enti, destinatari di fondi ministeriali afferenti alla ricerca sanitaria.

ARTICOLO 18
(Efficacia)

1. La presente convenzione è vincolante per il Soggetto attuatore e per il Ministero solo dopo la sua approvazione e registrazione da parte dei competenti Organi di controllo.
2. Il Soggetto attuatore con la firma della presente convenzione prende atto ed accetta che successivamente a tale termine di scadenza, naturale o prorogato, cessano gli effetti negoziali.

ARTICOLO 19
(Proroga - Sospensione)

1. Il termine del progetto può essere prorogato una sola volta dal Ministero per un periodo massimo di mesi 12 (dodici) dalla data di scadenza, previa motivata istanza firmata digitalmente dal legale rappresentante del Soggetto attuatore e dal C.S.P..
2. La presentazione dell'istanza di proroga deve essere effettuata, entro il 31 marzo e, comunque, entro 6 (sei) antecedenti la scadenza del progetto, per consentire la pianificazione delle risorse finanziarie, pena la non ammissibilità della stessa.
3. L'istanza di proroga deve essere corredata da:

a) cronoprogramma delle attività progettuali (diagramma di GANTT) aggiornato;
b) piano degli indicatori articolato al 31 dicembre di ogni anno e per annualità di progetto con i valori pregressi e attesi, fermo restando i valori programmati approvati dal Ministero;
c) piano economico-finanziario aggiornato a livello di categoria economica dei dati pregressi e previsti per le successive annualità, nei limiti dei tetti di spesa disposti dal Ministero, e relativo piano economico-finanziario complessivo per categoria economica a livello di Ente aderente/CUP.

4. In caso di mancata presentazione del cronoprogramma o altra documentazione integrativa, il Ministero potrà richiederne la trasmissione entro dieci giorni. Decorso detto ultimo termine in assenza della suddetta documentazione l'istanza verrà dichiarata non ricevibile.
5. Il Ministero con provvedimento del Direttore generale può disporre, su motivata istanza di parte, la sospensione del progetto o ulteriori termini di scadenza, non previsti nella presente convenzione, per comprovate ragioni di necessità o pubblico interesse.

ARTICOLO 20
(Risoluzione per inadempimento)

1. Costituiscono cause di inadempimento contrattuale le seguenti fattispecie:
   a) inosservanza di quanto prescritto all'articolo 4 comma 2 della presente convenzione;
   b) parere negativo del Comitato etico o mancata autorizzazione di sperimentazione animale, se previste nel progetto di ricerca, costituisce causa di inadempimento contrattuale *ex-tunc*, salvo motivate circostanze oggettive;
   c) modifiche progettuali non autorizzate da atto ministeriale in conformità alle procedure stabilite all'articolo 12;
   d) le apparecchiature acquistate con i fondi ministeriali sono utilizzare per finalità diverse da quelle previste/autorizzate o non siano allocate nei luoghi dichiarati;
   e) l'uso anche transitorio delle risorse del contributo ministeriale per altre finalità;
   f) accertata impossibilità, tenuto conto delle procedure di cui all'articolo 11, comma 6, di conseguire le finalità del progetto entro il termine naturale o prorogato della convenzione.
2. Il Ministero, sentito il Comitato tecnico sanitario, sulle cause accertate per inadempimento contrattuale, provvede con decreto motivato alla risoluzione per inadempimento *ex-tunc* o *ex-nunc*.
3. Le rate del finanziamento ministeriale erogate e non dovute, comprensive degli interessi legali maturati, devono essere restituite dal Soggetto attuatore, che non potrà eccepire in nessun caso la parziarietà del vincolo; si rinvia a quanto disposto sul recupero delle somme all'articolo 17.

ARTICOLO 21
(Foro competente)

1. Le Parti convengono che foro competente a dirimere tutte le eventuali controversie che dovessero sorgere tra loro nella interpretazione, esecuzione ed applicazione della presente convenzione è esclusivamente quello di Roma.
2. Le Parti si impegnano comunque, in caso di controversia, ad esperire un previo tentativo di conciliazione.

ARTICOLO 22
(Rinvio)

1. Per quanto non previsto dalla presente convenzione si applicano le norme del codice civile.
2. La presente convenzione è esente da imposta di bollo ai sensi dell'articolo 16 della Tabella allegata al D.P.R. n. 642/1972.
3. I dati personali raccolti nelle diverse fasi attuative del progetto di ricerca sono trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale vengono resi, ai sensi del GDPR (Regolamento UE 2016/649) e del decreto legislativo n. 196/2003 ss.mm.ii. (codice in materia di protezione di dati personali).
4. Le Parti adempiono agli obblighi di pubblicazione scaturenti dal presente atto in base alla normativa citata nella presente convenzione e alle disposizioni vigenti in materia, si rinvia, in particolare, a quanto previsto dal decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33, recante *"Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni"* (artt. 23 e 26) e dalla legge 4 agosto 2017, n. 124, "*Legge annuale*

per il mercato e la concorrenza" (art. 1, commi 125-129), oltre a quanto disposto dall'art. 11, comma 2-quater, legge 16 gennaio 2003, n. 3, citato nelle premesse.

Letto, confermato e sottoscritto con firma digitale, ai sensi dell'articolo 21 del d.lgs. 7 marzo 2005, n. 82.

Roma, *data della sottoscrizione come quella della firma digitale apposta per ultima*

per il Ministero della salute <u>finanziatore</u>
il Direttore dell'Ufficio 5 - Direzione generale della ricerca e dell'innovazione in sanità Giselda SCALERA (codice fiscale SCLGDL61M60H501O)

SCALERA GISELDA
2022.06.14 14:24:51
CN=SCALERA GISELDA
C=IT
2.5.4.4=SCALERA
2.5.4.42=GISELDA

per l'ente Rete Italiana salute Dell'Età evolutivA (Rete IDEA) <u>attuatore</u>
il legale rappresentante nella persona di Bruno DALLAPICCOLA (codice fiscale DLLBRN41E07B171K),

Bruno Dallapiccola
15.06.2022 13:35:46
GMT+00:00

per presa visione il Coordinatore scientifico del progetto (C.S.P.)
Lorenza PUTIGNANI (codice fiscale PTGLNZ65E52H501W)

LORENZA PUTIGNANI
15.06.2022 13:45:34
GMT+01:00

Fondo finanziamento degli investimenti e lo sviluppo infrastrutturale del Paese (Legge n. 145/2018 art. 1 comma 95)						
Dati generali						
Settore di intervento	**Ricerca**					
Ente/Rete IRCCS proponente	**Associazione Rete Italiana Salute dell'Età Evolutiva (Rete IDEA)**					
Codice fiscale Ente/Rete	**97942850583**		**Tipo soggetto: Pubblico/Privato**		**Privato**	
Sede Legale	**c/o Ospedale Pediatrico Bambino Gesù. Piazza S. Onofrio 4 – 00165 - Roma**					
Rappresentante legale (RL) Ente/Rete	**Bruno Dallapiccola**		**Codice fiscale**		**DLLBRN41E07B171K**	
Telefono RL	**0039 06 68592577**	**Indirizzo PEC**	**direzione.scientifica@pec.opbg.net**		**Fax**	
Titolo progetto						
Il microbiota umano nella medicina dei sistemi applicata alla diagnosi e alla terapia in pediatria						
Durata progetto			**Anni**		**2022/2023/2024**	

Abstract progetto

Molte patologie pediatriche si associano a modificazioni dell'assetto funzionale dell' "organo" microbiota intestinale. Il suo genoma o microbioma si associa all'ecologia complessa di 10^{14} batteri, un volume 100 volte più grande rispetto al genoma umano. I commensali di questo ecosistema svolgono un ruolo omeostatico, agendo come barriera dinamica contro la traslocazione dei patogeni, esercitano funzioni metaboliche fondamentali e promuovono lo sviluppo del sistema immunitario (SI) in età infantile ed hanno un'azione modulante sul genoma.

Quando l'omeostasi viene perturbata, si innesca uno stato disbiotico, associato ad un quadro eterogeneo di patologie pediatriche, come le malattie e le sindromi infiammatorie dell'intestino (ad es. IBD, IBS), le malattie metaboliche, endocrine, l'obesità, la steatosi e la fibrosi epatica, relativamente all'asse cosiddetto intestino-fegato, ma anche patologie sistemiche come la fibrosi cistica (FC), le malattie autoinfiammatorie/autoimmunitarie (ad es. artrite idiopatica giovanile), le sindromi genetiche come la sindrome di Williams e la sindrome di Down, le allergie (ad es. dermatiti atopiche), i disturbi dell'asse cervello-intestino, come nel caso dell'autismo o di particolari disturbi del comportamento (Pediatric Acute Neuropsychiatric Disorders, PANS), compresi quelli a presunta eziologia infettiva (Pediatric Acute Neuropsychiatric Disorders Associated with A streptococci PANDA), le patologie neoplastiche ed i quadri infettivi sistemici o distretto-specifici, come nel caso della patologia COVID-19. Del tutto attuale, inoltre, è il controllo delle infezioni da germi multi-drug-resistant (MDR), attraverso la valutazione della loro colonizzazione del microbiota intestinale ed il controllo/prevenzione degli eventi di traslocazioni microbiche, pre-settiche, come nuova strategia nella gestione antimicrobica dei pazienti immunodepressi. Nel caso della malattia acuta da rigetto (Graft Versus Host Disease, GVHD), che spesso complica il trapianto di cellule staminali emopoietiche allogeniche, la biodiversità del microbiota intestinale può dare luogo a forme meno severe della stessa e fondamentale appare il suo monitoraggio pre- e post-trapianto.

La comprensione del profilo del microbiota intestinale "sano" nelle prime fasi di vita, dalla nascita all'intera infanzia, riveste un ruolo cruciale nella gestione delle malattie pediatriche associate al microbiota, ma anche nella prevenzione delle malattie croniche che si svilupperanno nel corso della vita e risponde alla richiesta di definire l'eubiosi intestinale, attraverso la creazione di modelli di base, indispensabili per poi valutare qualsiasi evento disbiotico.

Essenziale, in questo contesto, appare anche la comprensione dell'interazione pre/perinatale mamma-bambino sulle caratteristiche del microbiota alla nascita, quale fattore "condizionante " di salute/malattia dello sviluppo fisico-cognitivo del bambino. L'IRCCS Burlo Garofolo è attualmente impegnato nello studio degli effetti del dismicrobismo e dello stato infiammatorio correlato dell'ecosistema vaginale, nell'infertilità, nella suscettibilità alle infezioni, e nello sviluppo dell'asse intestino-cognitivo in epoca neonatale

Lo sviluppo di tecnologie "meta-omiche" (metagenomica, metabolomica, proteomica e metaproteomica), di algoritmi analitici e di processi correlati (data management system e decision support system) per il mappaggio del microbiota presso l'Ospedale Pediatrico Bambino Gesù (OPBG), basati su complesse piattaforme tecnologiche e avanzate procedure analitiche e computazionali, si sono rivelati idonei a fornire risultati traslazionali originali nella caratterizzazione del microbiota pediatrico,

consentendo di chiarire alcuni nuovi aspetti della sua modulazione e interazione con gli stimoli esterni (ad es. agenti patogeni, infettoma) e con la dieta (ad es. profili nutrizionali, "foodoma"), nel contesto della variabilità genetica dell'ospite. Queste tecnologie assistono un team multidisciplinare clinico-laboratoristico nella generazione di profili individualizzati del microbiota, fornendo carte "omiche" genomiche e biochimiche cosiddette "integrate", basate su metatassonomia, attività metaboliche e reservoir proteico del microbiota analizzato. Tali mappe integrate sono a disposizione dei team clinici, per comprendere le alterazioni funzionali del microbiota, correlarle ai parametri anamnestico-clinici del paziente (metadati) e per valutare strategie correttive o di clearance, mediante interventi nutrizionali, di somministrazione di probioici, prebiotici personalizzati fino al trapianto di microbiota fecale (Fecal Microbiota Transplantation, FMT), già disponibile in OPBG come Protocollo Ospedaliero dal 2017.

Questo progetto propone la disseminazione e l'implementazione delle esperienze della Rete nell'ambito della caratterizzazione metaomica del microbiota mediante il coordinamento del progetto da parte dell'OPBG, al fine di ottenere una immediata ricaduta traslazionale e diagnostico-clinica su scala nazionale. L'esperienza sarà estesa all'interno della Rete Pediatrica, utilizzando competenze condivise, tecnologie e set di dati pre-esistenti, la disponibilità di pazienti pediatrici che possono fornire un reservoir continuo di tratti clinici per le principali patologie correlate al microbiota, nell'ambito dei quadri funzionali fegato-intestino, cervello-intestino, sistemico.

Sono previste le seguenti attività:

i) estensione della Biobanca di riferimento del microbiota pediatrico per la generazione di profili malattia (la Banca OPBG al momento dispone di circa 10.000 campioni di microbiota pediatrico);

ii) fornire un sistema Open or Limited Access Source di profili di microbiota per la comunità clinica;

iii) fornire profili diagnostici di microbiota associati a stati fisiologici e patologici (definizione di enterotipi o "enterogradienti" intestinali);

iv) definire gli aspetti relativi alla diagnosi e alla prognosi delle disbiosi intestinali, relative ad alcune importanti patologie pediatriche;

v) sviluppare terapie alternative o supplementari, basate sull'uso personalizzato di probiotici e prebiotici, in grado di indurre modificazioni paziente-specifiche del microbiota;

vi) migliorare la gestione clinica del paziente, con particolare riguardo alle esigenze nutrizionali, e, di conseguenza, alla qualità di vita;

vii) costituzione di una Biobanca per l'FMT pediatrico

viii) disegnare, sulla base dei profili "misurati" di disbiosi intestinale, modulazioni interventiste del microbiota basate su FMT.

Ente attuatore: Associazione Rete Italiana Salute dell'Età Evolutiva (Rete IDEA)	**N.**	

IRCCS/Enti aderenti al progetto di Rete (Elenco allegato con indicazione del codice fiscale, tipo soggetto giuridico, quota costo progetto)

Ospedale Pediatrico Bambino Gesù: Bruno Dallapiccola/Lorenza Putignani bruno.dallapiccola@opbg.net, lorenza.putignani@opbg.net; **GASLINI** Angelo Ravelli/Roberto Biassoni, angeloravelli@gaslini.org, robertobiassoni@gaslini.org; **STELLA MARIS**, Giovanni Cioni/Sara Calderoni, direttore.scientifico@fsm.unipi.it, sara.calderoni@fsm.unipi.it; **IRCCS Eugenio Medea**, Maria Teresa Bassi/Marco Pozzi, mariateresa.bassi@lanostrafamiglia.it, marco.pozzi@lanostrafamiglia.it; **Oasi Maria SS**, Raffaele Ferri/Franco Calì, rferri@oasi.en.it, cali@oasi.en.it; Fondazione **IRCCS Istituto Neurologico Carlo Besta**, Giuseppe Lauria Pinter/Stefano D'Arrigo, Giuseppe.LauriaPinter@istituto-besta.it, stefano.darrigo@istituto-besta.it; **Burlo Garofolo**, Paolo Gasparini, paolo.gasparini@burlo.trieste.it; **Fondazione Agostino Gemelli IRCCS**, Giovanni Scambia/Antonio Gasbarrini, giovanni.scambia@policlinicogemelli.it, antonio.gasbarrini@unicatt.it; **San Raffaele**, Martino Gianvito/Alessandro Aiuti, martino.gianvito@hsr.it, aiuti.alessandro@hsr.it; **IRCCS C. Mondino**, Fabio Blandini/Enza Maria Valente, dirsci@mondino.it, enzamaria.valente@unipv.it.

Dati del Coordinatore scientifico del progetto (C.S.P.)	
Nominativo	Lorenza Putignani

Ente/IRCCS di appartenenza		OPBG			
Codice fiscale Ente/IRCCS		80403930581	**Tipo soggetto: Pubblico/Privato**		Privato
Sede Legale Ente/IRCCS		Piazza Sant'Onofrio 4, 00165 Roma (RM)			
Rappresentante legale Ente/IRCCS		Mariella Enoc	**Codice fiscale**		NCEMLL44A67F952B
Posizione C.S.P. presso Ente/IRCCS		Responsabile della Struttura Semplice di Microbiomica Responsabile della UdR Microbioma (Area di Ricerca Medicina Multimodale di Laboratorio)			
Posizione contrattuale C.S.P.		Dirigente non medico			
Tipo Contratto C.S.P.		Dirigente non medico a tempo indeterminato			
	06 6859 2577	**Indirizzo PEC**	**Direzione.scientifica@pec.opbg.net**	**Fax**	
Telefono C.S.P.	**06 6859 2598/4127**		**Indirizzo mail C.S.P.**	lorenza.putignani@opbg.net	

Ente/IRCCS delegato ad effettuare i pagamenti e ad accreditarsi sul sistema BDAP, se diverso dal proponente/beneficiario del contributo ministeriale			
IRCCS/Ente delegato	(Denominazione)		
Tipo soggetto: Pubblico/Privato		**IRCCS/Ente codice fiscale**	

Il progetto prevede l'autorizzazione del comitato etico?

SI

(Se **SI** specificare)

Titolo Progetto sottomesso al Comitato etico	**Il microbiota umano nella medicina dei sistemi applicata alla diagnosi e alla terapia in pediatria**
Comitato Etico di riferimento principale	**OPBG**
Data parere del Comitato Etico Principale	
Eventuale Comitato Etico Locale di riferimento	
Eventuale Data parere del Comitato Etico Locale di riferimento	
Parere Comitato Etico	
Progetto approvato senza modifiche	
Progetto approvato con modifiche	
Nominativo del responsabile che presenta il progetto al Comitato Etico	**LORENZA PUTIGNANI**
Istituzione di appartenenza del responsabile che presenta il progetto al Comitato Etico	**OPBG**

Allegare al presente modulo il parere del Comitato Etico.

Il progetto prevede fasi di sperimentazione su modelli animali?

SI/NO
NO

(Se **SI** specificare)

Titolo Progetto Autorizzato Sperimentazione Animale	
Nominativo del responsabile sperimentazione animale	
Ente responsabile sperimentazione animale	
Data Decreto autorizzazione sperimentazione. animale	
Numero autorizzazione sperimentazione. animale	
Durata in mesi sperimentazione animale	
Tipo animali sperimentazione. animale	
Numero animali sperimentazione. animale	
Ulteriori Enti finanziatori del progetto di sperimentazione animale	

Allegare al presente modulo il decreto di autorizzazione alla sperimentazione animale.
Nel caso in cui la denominazione del progetto sia diversa dal titolo del progetto da finanziare oppure il responsabile della sperimentazione animale non risulta elencato tra i ricercatori partecipanti al progetto da finanziare, si prega allegare autodichiarazione legale del responsabile del Benessere Animale attestante che l'autorizzazione presentata è valida per il progetto in questione.
Allegata autodichiarazione legale del responsabile del benessere animale sulla sperimentazione animale.

PIANO DI VALUTAZIONE

OBIETTIVO GENERALE

Il progetto si propone di generare profili di microbiota intestinale (enterofenotipi), in presenza di disbiosi (condizioni patologiche), correlati alla presenza di processi infiammatori a localizzazione intestinale (IBD e IBS) ed extra-intestinale come sindromi e disturbi metabolici, malattie genetiche (ad es. fibrosi cistica, sindrome di Down, sindrome di Williams), patologie autoimmunitarie (artrite idiopatica giovanile, sindrome da attivazione macrofagica), malattie neurologiche e del comportamento (ad es. autismo), obesità e steatosi epatica, malattie endocrine, in pazienti pediatrici di età compresa tra 0-18 anni, confrontati con gruppi di controllo (condizioni fisiologiche), stratificati per intervalli di età sovrapponibili ed eventi di programming fisiologico. In particolare, questo progetto di Rete si propone di: i) estendere ed ottimizzare il processo di generazione di carte -omiche di microbioti individuali, associate a vari endofenotipi pediatrici, a partire da quelle già sviluppate nell'OPBG, ad un reservoir di pazienti e soggetti sani esteso su scala nazionale, attraverso il contributo sinergico degli IRCCS della Rete Pediatrica, al fine di estendere la Biobanca di riferimento dei microbioti pediatrici; ii) fornire un sistema infrastrutturale Open or Limited Access Source di profili di microbiota per la comunità pediatrica scientifica e clinica; iii) applicare ed ottimizzare i workflow diagnostici avanzati sviluppati dal Centro coordinatore del progetto, relativi allo stato disbiotico intestinale, per valutare le ricadute cliniche immediate nella gestione del paziente cronico, compresa la sua terapia; iii) sviluppare algoritmi di decision support system (DSS) per associare microbiota profiling alla diagnosi e alla prognosi delle disbiosi intestinali; iv) utilizzare il DSS per sviluppare terapie alternative o supplementari, basate sull'uso mirato di probiotici e prebiotici, in grado di indurre modificazioni paziente-specifiche del microbiota per migliorare la gestione clinica del paziente; v) disegnare, sulla base dei profili "misurati" di disbiosi intestinale, modulazioni interventiste del microbiota basate su FMT; vii) costituire una Biobanca per l'FMT pediatrico.
La Rete Pediatrica armonizzerà le competenze clinico-laboratoristiche per il reclutamento dei pazienti e per la raccolta campioni su scala nazionale per allestire un database di profili di microbiota predittivi di malattia o associati a processi fisiologici di programming a livello di popolazione. Inoltre, i protocolli di microbiota profiling verranno condivisi tra gli IRCCS con il Centro Coordinatore del progetto in modo da standardizzare le attività di caratterizzazione di microbiota, creare a un database centrale e condiviso, elaborare un DSS congiunto per il trattamento clinico delle patologie microbiota-correlate.

Tipo di Indicatore	**Commento all'indicatore scelto**
Indicatore a: Numero dei profili di microbiota generati per anno nel triennio 2022-2024 (**n**)/numero dei profili di microbiota generati per anno nel triennio 2019-2021 (**m**): **x=n/m** N° di profili di microbiota generati per anno nel triennio 2019-2021 (valore di riferimento): **m**=900	**Indicatore a:** Essendo un **indicatore di processo X≥1, n≥900** rappresenta ALTA efficienza di performance in termini di funzionamento della Rete IDEA nel fare network scientifico e clinico per questo Progetto; **X<1, n<900** rappresenta, invece, BASSA efficienza di performance
Indicatore b: scelta dell'opzione di trapianto fecale (FMT) pediatrico come indicatore di ottimale attività sinergica sia laboratoristica che clinica del network IDEA	**Indicatore b:** Essendo un **indicatore di risultato**, dovremo considerare: -finalizzazione di trattamenti FMT sulla base di valutazioni multidisciplinari inter-IRCCS e intra-IDEA: □ SI; □ NO. **Nota.** Alla fine del progetto si potrà esplicitare in un numero di interventi FMT pediatrici condivisi dalla RETE IDEA, non valutabili all'inizio del Progetto, perché relativi ai casi clinici investigati, e che verranno anche condivisi, nel caso di realizzazione, con il CSS

Standard di risultato: Nell'ambito della microbiomica traslazionale, e, ancor più in quella diagnostica e clinica, questo PROGETTO DI RETE permetterà di valutare gli indicatori proposti come **standard di risultato**.

OBIETTIVI SPECIFICI

1. Produzione di profili metagenomici di microbiota mediante next generation sequencing (NGS) targeted per l'analisi ecologica o di shot-gun. Per ogni soggetto, in condizioni fisiologiche e/o patologiche, sarà caratterizzato il microbiota intestinale in termini di composizione microbica (OTUs).

Indicatore a: numero dei campioni interamente processati nel flusso di lavoro NGS (***profilati***) ogni mese (**n**)/numero di campioni raccolti dal progetto della Rete Pediatrica ogni mese(**m**), **x=n/m** N° di campioni processabili ogni mese (valore di riferimento nel sistema HUB): m=100	Essendo un **indicatore** di **efficienza** del **processo X≥1**, n**≥100** rappresenta ALTA efficienza di performance in termini di funzionamento della Rete IDEA nel collezionare campioni e nel processarli (efficienza del sistema SPOKE/HUB); **X<1**, **n<100** rappresenta BASSA efficienza di performance.
Indicatore b: Ottimizzazione di qualità dei processi NGS: raggiungimento di tutti i Check points di quality control (QC) per l'intero processo NGS, dalla estrazione degli acidi nucleici all'analisi bioinformatica dei profili di microbiota	Essendo un **indicatore** di **risultato,** dovremo considerare: -raggiungimento di tutti i check points di QC: □ SI; □ NO
-Indicatore c: Condivisione degli indicatori valutati dal Gruppo di Lavoro GdL III su Microbiota del Consiglio Superiore di Sanità.	Essendo un **indicatore** di **risultato,** dovremo considerare: -Condivisione degli indicatori identificati dal Gruppo di Lavoro CSS: □ SI; □ NO
-Indicatore d: Condivisione degli Indicatori interni qualità OPBG del Gruppo di Lavoro ISO OPBG (UNI EN ISO 9001: 2015).	Essendo un **indicatore** di **risultato,** dovremo considerare: -Condivisione degli indicatori identificati dal Gruppo di Lavoro ISO OPBG: □ SI; □ NO

2. Produzione di profili di microbiota biochimico-funzionali. Per ogni soggetto, in condizioni fisiologiche e/o patologiche, sarà caratterizzato il microbiota intestinale in termini di proprietà funzionali (profilo metabolomico, metaproteomico e caratterizzazione biochimico-proteomico-metabolico dell'ospite).

-**Indicatore a**: Condivisione degli indicatori valutati dal Gruppo di Lavoro GdL I su "Trasferimento delle Tecniche Omiche nella pratica clinica" del Consiglio Superiore di Sanità.	Essendo un **indicatore** di **risultato,** dovremo considerare: -Condivisione degli indicatori identificati dal Gruppo di Lavoro CSS: □ SI; □ NO
-**Indicatore b:** Condivisione degli Indicatori interni qualità OPBG del Gruppo di Lavoro ISO OPBG (UNI EN ISO 9001: 2015).	Essendo un **indicatore** di **risultato,** dovremo considerare: -Condivisione degli indicatori identificati dal Gruppo di Lavoro ISO OPBG: □ SI; □ NO

3. Attraverso l'integrazione dei dati o dei profili omici di cui all'obiettivo specifico 1 e 2, si costruiranno mappe meta-omiche stratificate per tipologia di bambino (sano/malato) e per età. Allo scopo saranno eseguite valutazioni computazionali per rispondere alla percentuale ottimale di valore nullo nelle matrici complesse di dati omici NGS e di metabolomica, valutando il decremento della varianza del sistema. Inoltre, mediante cicli iterativi saranno valutati gli outlyers del sistema e le variabili ottimali in grado di descrivere il microbiota. Scelto il set ottimale di low fused data a partire dai dati multidimensionali, si procederà all'integrazione dei dati omici e alla produzione di modelli chemiometrici, come precedentemente riportato per i modelli metabolici. In questo caso, il modello integrato sarà utilizzato come modello predittivo diagnostico e prognostico di malattia (Del Chierico et al., 2017). Le mappe meta-omiche consentiranno di evidenziare il fenotipo-malattia significativamente associato con le alterazioni del microbiota intestinale. Le caratteristiche differenziali del contenuto microbico e/o della funzionalità del microbioma intestinale, saranno selezionate come indici di perturbazione/malattia.

- **Indicatore a:** Condivisione degli Indicatori interni qualità OPBG del Gruppo di Lavoro ISO (UNI EN ISO 9001: 2015).	Condivisione degli indicatori identificati dal Gruppo di Lavoro OPBG: □ SI; □ NO

4. Creazione di un database nazionale pediatrico di profili microbiologici e metabolomici di microbiota. I profili ottenuti (obiettivo specifico 1, 2 e 3) saranno organizzati in un database nazionale con accesso alla comunità clinica e scientifica pediatrica, per rendere fruibili le informazioni sui profili del microbiota alla comunità scientifica e clinica pediatrica. Le apparecchiature e i metodi indicati negli obiettivi 1-3 produrranno una grande quantità di dati che dovranno essere efficacemente "tradotti" per fornire un'interpretazione integrata dei profili del microbiota. L'opera di traduzione è normalmente affidata a database pubblici presenti nel web (NCBI, SWISSPROT, NIST), di enormi dimensioni, che forniscono dati ridondanti. L' **obiettivo 4** si propone di costruire dei database personalizzati di metagenomica, metaproteomica e metabolomica. L'interfacciamento tra la strumentazione e il suo specifico database permetterà di eseguire, con modalità processiva (flusso generazione dati e interpretazione profili), la completa caratterizzazione strutturale e/o funzionale del microbiota intestinale, per produrre banche dati personalizzate per il paziente pediatrico. Per questo, nella gestione tecnologica è prevista la presenza di un server per la conservazione e la gestione dei dati. Sarà formalizzata una collaborazione con il sistema centrale CINECA o altro Ente erogatore si spazio server per l'archiviazione dati.

- **Indicatore a:** Realizzazione del database nazionale di profili di microbiota pediatrico mediante software che ne organizzi la gestione informatica da un punto di vista di data management (storage) e di calcolo, ottimizzando così il prototipo OPBG presente al momento attuale e condividendolo con gli altri partecipanti al Progetto IDEA e a clinici e *omic scientists* interessati al suo utilizzo. -**Indicatore b:** Numero di profili digitali organizzati nel database (**n**)/numero di profili di microbiota generati per anno nel triennio 2022-2024 (**m**), **x=n/m** N° di profili teoricamente trasferibili ogni anno nel database nazionale: m=900	Essendo un **indicatore** di **risultato,** dovremo considerare: -Condivisione degli indicatori identificati dal Gruppo di Lavoro CSS: □ SI; □ NO Essendo un **indicatore** di **efficienza** del **processo dry (attività bioinformatica) 0.5≤X≤1** rappresenta ALTA efficienza di performance del sistema di aggiornamento del database nazionale; **X<0.5** rappresenta BASSA efficienza di performance del processo dry

5. Scale-up di analisi diagnostiche del microbiota. L'Unità di Microbioma Umano dell'OPBG attualmente processa circa 2000 campioni/anno per l'analisi NGS del microbiota a scopo diagnostico. Nel triennio 2022-2024 si prevede un aumento delle analisi fino a 3000 campioni/anno all'interno della Rete Pediatrica creata dal progetto.

Indicatore a: Numero dei profili di microbiota generati per anno nel triennio 2022-2024 (**n**)/numero medio dei profili di microbiota generati nel triennio precedente (**m**) **x=n/m** N° di profili di microbiota generati per anno nel triennio 2019-2021 (valore di riferimento): **m**=900	Essendo un **indicatore di processo X≥1, n≥900** rappresenta **ALTA efficienza di performance** in termini di funzionamento della Rete IDEA nel fare network scientifico e clinico per questo Progetto; **X<1, n<900** rappresenta, invece, **BASSA efficienza di performance**

6. Produzione di profili diagnostici del microbiota per lo screening donatore/ricevente di trapianto di microbiota intestinale (FMT). Attualmente L'Unità di Microbioma Umano dell'OPBG fornisce profili di screening per FMT in ambito pediatrico. Nel triennio 2022-2024 si prevede di eseguire uno scale-up dello screening diagnostico per FMT e di costituire una Biobanca FMT condivisa con gli IRCCS della Rete Pediatrica aderenti al progetto.

Indicatore a: scelta dell'opzione di trapianto fecale (FMT) pediatrico come indicatore di ottimale attività sinergica sia laboratoristica che clinica del network IDEA	**Indicatore a:** Essendo un **indicatore di risultato**, dovremo considerare: -finalizzazione di trattamenti FMT sulla base di valutazioni multidisciplinari inter-IRCCS e intra-IDEA: □ SI; □ NO. **Nota.** Alla fine del progetto si potrà esplicitare in un numero di interventi FMT pediatrici condivisi dalla RETE IDEA, non valutabili all'inizio del Progetto, perché relativi ai casi clinici investigati, e che verranno anche condivisi, nel caso di realizzazione, con il CSS
-Indicatore b: Condivisione degli Indicatori interni qualità OPBG del Gruppo di Lavoro ISO OPBG (UNI EN ISO 9001: 2015) per FMT.	Essendo un **indicatore** di **risultato,** dovremo considerare: -Condivisione degli indicatori identificati dal Gruppo di Lavoro ISO OPBG:

	□ SI; □ NO
-Indicatore c: Condivisione degli indicatori valutati dal Gruppo di Lavoro GdL III su Microbiota del Consiglio Superiore di Sanità.	Essendo un **indicatore** di **risultato,** dovremo considerare: -Condivisione degli indicatori identificati dal Gruppo di Lavoro CSS: □ SI; □ NO

7. Trasferimento del sistema DSS generato agli interventi clinici mirati al paziente pediatrico con patologie microbiota-correlate nell'ambito della consensus clinica condivisa dalla Rete.

-Indicatore a: Aderenza all' algoritmo decisionale	Essendo un **indicatore** di **risultato,** dovremo considerare: -Accordo tra conclusioni proposte dal DSS e atto clinico praticato: □ SI; □ NO **(100%)**
-Indicatore b (quantitativo di a): Indice della aderenza all'algoritmo decisionale DSS (applicabile a soggetti con indice di disbiosi>25). **Per il suo calcolo si consideri:** -**n**, numero di profili (mappe) di microbiota, attesi 900/anno; -**m**, numero di profili con risultato di indice di disbiosi≥25 [moderata disbiosi], attesi 200/anno; -**h**, numero di profili con risultato di indice di disbiosi≥35 [alta disbiosi], attesi 100/anno; -**o**, numero di profili con risultato di indice di disbiosi<25 [eubiosi], attesi 600/anno. -Valutando come interventi di ripristino della eubiosi **l'intervento nutrizionale**, **la somministrazione di probiotici**, il **trapianto fecale (FMT)** ci aspettiamo: <u>-come corretta applicazione dell'algoritmo decisionale per i pazienti con indice ≥25</u>: 100 profili da valutare per **intervento nutrizionale** (**m**×0.5); 100 profili da valutare per **somministrazione di prebiotici e probiotici** (**m**×0.5); <u>-come corretta applicazione dell'algoritmo decisionale per i pazienti con indice ≥35:</u> 30 profili da valutare per **intervento nutrizionale** (**h**×0.3); 30 profili da valutare per **somministrazione di prebiotici e probiotici** (**h**×0.3); 30 pazienti da valutare per **intervento FMT** (**h**×0.3); <u>-come corretta applicazione dell'algoritmo decisionale per i pazienti con indice <25</u>: 0 profili da valutare per **intervento nutrizionale** (**o**×0); 0 pazienti da valutare per **somministrazione di prebiotici e probiotici** (**o**×0); 0 profili da valutare per **intervento FMT** (**o**×0).	

Cronoprogramma obiettivi specifici/attività in <u>trimestri</u> Milestone (ML) a 12, 24, 36 mesi*													
Obiettivo specifico n.	**Attività**	**1° anno (12 mesi) 2022**				**2° anno (24 mesi) 2023**				**3° anno (36 mesi) 2024**			
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1 "obiettivo specifico" Produzione di profili metagenomici di microbiota mediante next generation sequencing (NGS) targeted per l'analisi ecologica o di shot-gun. Per ogni soggetto, in condizioni fisiologiche e/o patologiche, sarà caratterizzato il microbiota intestinale in termini di composizione microbica (OTUs). In questo obiettivo specifico è implicito l'arruolamento dei pazienti e la raccolta dei campioni ad opera di tutta la Rete IRCCS.	**Attività 1-1** **Fase pre-analitica 1.** I campioni di microbiota dei pazienti saranno sottoposti a procedure software-assisted per la raccolta, l'invio e la conservazione, fino ad estrazione del DNA. **NOTA.** Allo stato attuale esiste già una Biobanca di microbioti presso l'OPBG, che contiene circa 10.000 campioni, associabili a 52 Progetti di Ricerca Traslazionale.								**ML 1-1:** Fine del reclutamento dei pazienti arruolati negli IRCCS afferenti al Progetto				
	Attività 1-2 **Fase analitica 1**. Analisi metagenomica targeted. Dal DNA ottenuto sarà amplificato il locus ribosomiale batterico V3-V4 del gene 16S rRNA, riconosciuto come gold standard per l'identificazione batterica, mediante primer universali. Ad ogni campione saranno assegnati indici nucleotidici univoci, prima dell'assemblaggio in un pool. L'insieme di questi processi sarà automatizzato mediante l'acquisizione di un sistema robotico MICROLAB STARlet				**ML 1-2:** Valutazione dei profili di microbiota ottenuti				**ML 1-2:** Valutazione dei profili di microbiota ottenuti				**ML 1-2:** Verifica profili di microbiota ottenuti

	personalizzato. Questo strumento permetterà di standardizzare e di velocizzare il processamento del singolo campione. Il pool verrà sequenziato sulla piattaforma Miseq Illumina, seguendo il protocollo già standardizzato presso l'OPBG, rispondente alla procedura ISO UNI EN ISO 9001: 2015. Analisi metagenomica shotgun. Dopo estrazione del DNA, ottimizzata secondo i protocolli dell'OPBG, basati sull'omogenizzazione del campione differenziale (PreCellys) a seconda del target di analisi shotgun selezionato (batterioma, micoma, viroma a DNA), saranno preparate libraries per il sequenziamento usando Illumina® DNA Prep Tagmentation kit (Illumina, California, USA) secondo le istruzioni Illumina. Il sequenziamento sarà realizzato su piattaforme NextSeq550 oppure NovaSeq 6000 garantendo almeno una profondità di sequenziamento di 7.5GB.													
	Attività 1-3 **Fase post-analitica 1.** I dati grezzi saranno analizzati mediante il software Quantitative Insights in Microbial Ecology (QIIME). Saranno effettuate analisi ecologiche di diversità alpha e				**ML 1-3:** Valutazione dei profili metagenomici di microbiota ottenuti				**ML 1-3:** Valutazione dei profili metagenomici di microbiota ottenuti				**ML 1-3:** Valutazione dei profili metagenomici di microbiota ottenuti

	beta, per definire le differenze nell'ecologia del microbiota in relazione allo stato fisiologico e/o patologico. Inoltre, saranno applicati test statistici non parametrici di Kruskal Wallis, analisi multivariate, univariate e di co-correlazione tra le comunità microbiche e modelli matematici (regressione logistica lineare, linear discriminant analysis [LDA] Effect Size [LEfSe]), per definire le differenze in termini di abbondanza relativa delle specie batteriche ed identificare i possibili marcatori che caratterizzano il profilo del microbiota associato ai pazienti versus gli individui sani. L'acquisizione di una nuova piattaforma Miseq Illumina aumenterà la processività di analisi dei profili di microbiota e affiancando le preesistenti piattafome gemelle avrà anche un ruolo di back-up di attività consentendo una processività di analisi continuativa. Per la parte di analisi di shot gun saranno utilizzate pipelines dedicate originali ed elaborate presso l'OPBG, in collaborazione con GenomeUp, con tre fasi principali: pre-elaborazione con rimozione delle sequenze di bassa qualità; comparazione con il genoma umano; confronto con i database di riferimento e annotazione tassonomica per i												

	batteri, i funghi, i virus fino alla produzione di grafici krona.													
	Attività 2-1													
2 "obiettivo specifico Produzione di profili di microbiota biochimico-funzionali. Per ogni soggetto, in condizioni fisiologiche e/o patologiche, sarà caratterizzato il microbiota intestinale in termini di proprietà funzionali (profilo metabolomico, metaproteomico e caratterizzazione biochimico-proteomico-metabolico dell'ospite).	**Fase analitica 2a. Analisi metabolomica.** Per definire lo spettro funzionale del microbiota, si estrarranno i metaboliti che saranno caratterizzati mediante un'analisi "untargeted" tramite gascromatografia accoppiata a spettrometria di massa ed abbinata a micro estrazione in fase solida (GC-MS/SPME). Da questa analisi si potrà produrre un profilo di tipo quali-quantitialivo dei composti organici volatili (VOCs) (Di Cagno et al. 2011). L'acquisizione, di un GC-MS, comprensivo di autocampionatore, workstation e software, migliorerà i tempi e la processività dell'intero set dei campioni biologici selezionati. Inoltre, per la caratterizzazione biochimica-metabolica dei campioni biologici potrà essere eseguita una determinazione, di tipo "targeted", quali-quantitaitva dei composti organici, degli acidi, delle ammine, degli aminoacidi, degli zuccheri, ecc., tramite spettrometria di massa accoppiata alla cromatografia liquida (LC-MS/MS). Per analizzare ulteriormente le classi dei composti chetonici e degli acidi organici e per				**ML 2-1:** Valutazione dei profili metabolomici di microbiota ottenuti				**ML 2-1:** Valutazione dei profili metabolomici di microbiota ottenuti			**ML 2-1:** Valutazione dei profili metabolomici di microbiota ottenuti

	caratterizzare gli aminoacidi, gli zuccheri e i composti azotati, si eseguirà l'analisi spettroscopica 1H-NMR sui campioni fecali. Gli spettri 1H-NMR saranno acquisiti mediante un Bruker RMN, disponibile presso il Dipartimento di Chimica dell'Università Sapienza. I dati saranno interpretati mediante Tukeys Honestly Significant difference test (Statistica 6.0, StatSoft) e Canonical discriminant analysis of Principal coordinates (CAP). Saranno eseguite analisi chemiometriche per la definizione dei modelli funzionali del microbiota da usare per la predizione di attività biochimica del microbiota (Vernocchi et al., 2020).												
	Attività 2-2 **Fase analitica 2b. Analisi metaproteomica.** Per la caratterizzazione biochimica-proteomica e metabolomica l'OPBG ha già in dotazione un Q-TRAP 6500 Plus, una piattaforma Orbitrap Fusion ed una piattaforma 5600 Triple TOF PLUS MS per l'analisi untargeted. Il contenuto proteico dei campioni fecali sarà preliminarmente caratterizzato con tecnologia Triple TOF PLUS MS 5600. L'identificazione delle proteine e delle OTU ad esse associate sarà determinata mediante decodifica dei profili MS/MS con un software			**ML 2-2:** Valutazione dei profili metaproteomici di microbiota ottenuti				**ML 2-2:** Valutazione dei profili metaproteomici di microbiota ottenuti				**ML 2-2:** Valutazione dei profili metaproteomici di microbiota ottenuti

	PROTEIN PILOT in-house interfacciato con database proteici di microbiota intestinale umano (MetaHIT e "personalizzati"). Potranno essere misurate, in termini quantitativi, le proteine identificate, gestendone in modo altamente processivo l'elevatissimo numero di peptidi generati. La distribuzione delle frequenze delle OTU sarà processata attraverso teorie descrittive statistiche (Skewness, Kurtosis, Kolmogorov-Smirnov tests).													
3 "obiettivo specifico Attraverso l'integrazione dei dati o dei profili omici di cui all'obiettivo specifico 1 e 2, si costruiranno mappe meta-omiche stratificate per tipologia di bambino (sano/malato) e per età. Allo scopo saranno eseguite valutazioni computazionali per rispondere alla percentuale ottimale di valore nullo nelle matrici complesse di dati omici NGS e di metabolomica, valutando il decremento della varianza del sistema. Inoltre, mediante cicli iterativi saranno valutati gli outliers del sistema e le variabili ottimali in grado di descrivere il microbiota. Scelto il set ottimale di low fused data a partire dai dati multidimensionali, si procederà all'integrazione dei dati omici e alla produzione di modelli chemiometrici, come precedentemente riportato per i modelli metabolici. In questo caso, il modello integrato sarà utilizzato come modello predittivo diagnostico e	**Attività 3-1** Costruzione mappe meta-omiche stratificate per tipologia di bambino (sano/malato) e per età				**ML 3-1:** Valutazione delle mappe integrate di microbiota ottenute				**ML 3-1:** Valutazione delle mappe integrate di microbiota ottenute				**ML 3-1:** Valutazione delle mappe integrate di microbiota ottenute
	Attività 3-2 Valutati degli outliers del sistema e delle variabili ottimali in grado di descrivere il sistema microbiota				**ML 3-2:** Valutazione delle mappe integrate di microbiota ottenute				**ML 3-2:** Valutazione delle mappe integrate di microbiota ottenute				**ML 3-2:** Valutazione delle mappe integrate di microbiota ottenute
	Attività 3-3 Integrazione dei dati omici e produzione di modelli chemiometrici				**ML 3-3:** Valutazione delle mappe integrate di microbiota ottenute				**ML 3-3:** Valutazione delle mappe integrate di microbiota ottenute				**ML 3-3:** Valutazione delle mappe integrate di microbiota ottenute

prognostico di malattia (Del Chierico et al., 2017). Le mappe meta-omiche consentiranno di evidenziare il fenotipo-malattia significativamente associato con le alterazioni del microbiota intestinale. Le caratteristiche differenziali del contenuto microbico e/o della funzionalità del microbioma intestinale, saranno selezionate come indici di perturbazione/malattia.														
4 "obiettivo specifico Creazione di un database nazionale pediatrico di profili microbiologici e metabolomici di microbiota. I profili ottenuti (obiettivo specifico 1, 2 e 3) saranno organizzati in un database nazionale con accesso alla comunità clinica e scientifica pediatrica, per rendere fruibili le informazioni sui profili del microbiota alla comunità scientifica e clinica pediatrica. Le apparecchiature e i metodi indicati negli obiettivi 1-3 produrranno una grande quantità di dati che dovranno essere efficacemente "tradotti" per fornire un'interpretazione integrata dei profili del microbiota. L'opera di traduzione è normalmente affidata a database pubblici presenti nel web (NCBI, SWISSPROT, NIST), di enormi dimensioni, che forniscono dati ridondanti. L'obiettivo 4 si propone di costruire dei database personalizzati di metagenomica, metaproteomica e metabolomica. L'interfacciamento tra la strumentazione e il suo specifico database permetterà di eseguire, con modalità processiva (flusso generazione dati e interpretazione	**Attività 4-1** Organizzazione del database nazionale die profili di microbiota pediatrico				**ML 4-1:** Valutazione della gestione e dell'andamento del database nazionale				**ML 4-1:** Valutazione della gestione e dell'andamento del database nazionale				**ML 4-1:** Valutazione della gestione e dell'andamento del database nazionale
	Attività 4-2 Traduzione dei dati omici in dati integrati di profili di microbiota				**ML 4-2:** Valutazione dei profili integrati				**ML 4-2:** Valutazione dei profili integrati				**ML 4-2:** Valutazione dei profili integrati

profili), la completa caratterizzazione strutturale e/o funzionale del microbiota intestinale, per produrre banche dati personalizzate per il paziente pediatrico. Per questo, nella gestione tecnologica è prevista la presenza di un server per la conservazione e la gestione dei dati. Sarà formalizzata una collaborazione con il sistema centrale CINECA o altro Ente erogatore si spazio server per l'archiviazione dati.													
5 "obiettivo specifico Scale-up di analisi diagnostiche del microbiota. L'Unità di Microbioma Umano dell'OPBG attualmente processa circa 2000 campioni/anno per l'analisi NGS del microbiota a scopo diagnostico. Nel triennio 2022-2024 si prevede un aumento delle analisi fino a 3000 campioni/anno all'interno della Rete Pediatrica creata dal progetto.	**Attività 5-1** Aumento disseminazione per aumentare il numero di richieste di microbiota da sostenere in OPBG				**ML 5-1:** Verifica andamento analisi diagnostiche				**ML 5-1:** Verifica andamento analisi diagnostiche				**ML 5-1:** Verifica andamento analisi diagnostiche
	Attività 5-2 Automatizzazione processi estrattivi e potenziamento dei processi di sequenziamento				**ML 5-2:** Verifica scale-up analisi dei profili di microbiota dal punto di vista analitico				**ML 5-2:** Verifica scale-up analisi dei profili di microbiota dal punto di vista analitico				**ML 5-2:** Verifica scale-up analisi dei profili di microbiota dal punto di vista analitico
6 "obiettivo specifico" Produzione di profili diagnostici del microbiota per lo screenig donatore/ricevente di trapianto di microbiota intestinale (FMT). Attualmente L'Unità di Microbioma Umano dell'OPBG fornisce profili di screenig per FMT in ambito pediatrico. Nel triennio 2022-2024 si prevede di eseguire uno scale-up dello screening diagnostico per FMT e di costituire una Biobanca FMT condivisa con gli IRCCS della Rete Pediatrica aderenti al progetto.	**Attività 6-1** Aumento disseminazione per aumentare il numero di richieste di microbiota da sostenere in OPBG				**ML 6-1:** Valutazione dei profili di microbiota intestinale per lo screening dei donatori/riceventi l'FMT				**ML 6-1:** Valutazione dei profili di microbiota intestinale per lo screening dei donatori/riceventi l'FMT				**ML 6-1:** Valutazione dei profili di microbiota intestinale per lo screening dei donatori/riceventi l'FMT
7 "obiettivo specifico" Trasferimento del sistema DSS generato agli interventi clinici mirati al paziente pediatrico con patologie	**Attività 7-1** Utilizzo del DSS in microbiomica a concreti casi clinici				**ML 7-1:** Valutazione di efficacia di DSS				**ML 7-1:** Valutazione di efficacia di DSS				**ML 7-1:** Valutazione di efficacia di DSS

microbiota-correlate nell'ambito della consensus clinica condivisa dalla Rete														

MILESTONES:

ML 1-1: Fine reclutamento dei pazienti arruolati nei diversi IRCCS afferenti al progetto (M24)
ML 1-2: Valutazione dei profili di microbiota ottenuti (M12; M24; M36)
ML 1-3: Valutazione dei profili metagenomici di microbiota ottenuti (M12; M24; M36)

ML 2-1: Valutazione dei profili metabolomici di microbiota ottenuti (M12; M24; M36)
ML 2-2: Valutazione dei profili metaproteomici di microbiota ottenuti (M12; M24; M36)

ML 3-1: Valutazione delle mappe integrate di microbiota ottenute (M12; M24; M36)
ML 3-2: Valutazione delle mappe integrate di microbiota ottenute (M12; M24; M36)
ML 3-3: Valutazione delle mappe integrate di microbiota ottenute (M12; M24; M36)

ML 4-1: Valutazione della gestione e dell'andamento del database nazionale (M12; M24; M36)
ML 4-2: Valutazione dei profili integrati (M12; M24; M36)

ML 5-1: Verifica andamento analisi diagnostiche (M12; M24; M36)
ML 5-2: Verifica scale-up analisi dei profili di microbiota dal punto di vista analitico (M12; M24; M36)

ML6-1: Valutazione dei profili di microbiota intestinale per lo screening dei donatori/riceventi l'FMT (M12; M24; M36)

ML7-1: Valutazione di efficacia di DSS (M12; M24; M36)

DATI ECONOMICI E FINANZIARI

importi in euro

Costo complessivo:	**1.712.600**	Durata prevista (anni)	**3**
Finanziamento Ministero della salute	***1.560.000***	*% Finanziamento ministeriale*	**91%**
Eventuali altre fonti di finanziamento	***152.600***	*% Altre fonti di finanziamento*	**9%**
Finanziamento complessivo	**1.712.600**	% Finanziamento complessivo	**100 %**

Piano economico complessivo

importi in euro

Voci economiche	Quantità	Unità di misura (UM) (1)	Costo previsionale	% su Totale costo previsionale
1.a Spese di Coordinamento(1) (3)	ND	ND	€ 15.600,00	1%
1.b Personale di ricerca (3)	4.290	GG	€ 452.400,00	29 %
2. Attrezzature (Acquisto, Leasing, Noleggio) (4)	12	PZ	€ 898.000,00	57,56 %
3. Materiali di consumo connessi allo svolgimento della ricerca (supplies) (4)				
4. Elaborazione Dati (IT Services and Data Base) (4)			€ 124.600,00	7,99%
5. Spese generali (overheads) (5)			€ 69.400,00	4,45 %
Totale UM GG	*4290*			
Totale UM CP(2)	*3*			
Totale UM PZ(2)	*12*			
Totale UM ND(2)	*2*			
Totale			**€ 1.560.000,00**	**100,00%**

(1) Spese di Coordinamento riferite allo svolgimento procedure di evidenza pubblica
(2) Unità di misura: GG= giornate; CP: a corpo; PZ: pezzi unità definite; ND=non definita
(3) % non superiore al 30%
(4) % non superiore al 70%
(5) % non superiore al 5%

Piano finanziario complessivo per annualità

importi in euro

Annualità	Finanziamento Ministero della salute	%	Altre fonti di finanziamento (1)	%	Finanziamento totale
1	852.720,00		122.600,00		975.320,00
2	489.280,00		30.000,00		519.280,00
3	218.000,00		0,00		218.00,00
Totale	**1.560.000,00**	**91%**	**152.600,00**	**9%**	**1.712.600,00**
Totale %		**91%**		***9%***	**100,00**

(1) Specificare in un prospetto allegato eventuale/i Ente/i cofinanziatore/i del progetto con l'indicazione delle relative quote di finanziamento

Piano economico complessivo: descrizione utilizzo delle risorse per Ente/RETE/IRCCS *Importi in euro*							
Ente/Rete/IRCCS	**1a (Mesi/persona expertise) (*)**	**1b (Mesi/persona expertise) (*)**	**2 (*)**	**3 (*)**	**4 (*)**	**5 (*)**	**Totale importo in euro**
Associazione Rete Italiana Salute dell'Età Evolutiva (RETE IDEA)	15.600,00		898.000,00			42.000,00	955.600,00
Ospedale Pediatrico Bambino Gesù		79.170,00			124.600,00	27.400,00	231.170.00
Istituto Giannina Gaslini		41.470,00					41.470,00
IRCCS Stella Maris		41.470,00					41.470,00
IRCCS Eugenio Meda		41.470,00					41.470,00
IRCCS Oasi Maria SS.		41.470,00					41.470,00
Fondazione IRCCS Istituto Neurologico Carlo Besta		41.470,00					41.470,00
Ospedale Infantile Burlo Garofolo		41.470,00					41.470,00
Fondazione Agostino Gemelli IRCCS		41.470,00					41.470,00
IRCCS Ospedale San Raffaele		41.470,00					41.470,00
IRCCS Fondazione Mondino - Istituto Neurologico Nazionale		41.470,00					41.470,00
Totale importo in euro	**15.600,00**	**452.400,00**	**898.000,00**		**124.600,00**	**69.400,00**	**1.560.000,00**

(*) 1.a = Spese di Coordinamento; 1.b = Personale di ricerca ; 2=Attrezzature (Acquisto, Leasing, Noleggio); 3=Materiali di consumo connessi allo svolgimento della ricerca (supplies); 4=Elaborazione Dati (IT Services and Data Base); 5=Spese generali (Overheads)

ELENCO ALLEGATI

N.	Descrizione	SI/NO
1	IRCCS/Enti aderenti al progetto con l'indicazione della quota di finanziamento (ministeriale e Istituto/Terzi)	SI
2	Parere Comitato etico	NO*
3	Decreto autorizzazione sperimentazione animale	NON RICHIESTO
4	Autodichiarazione legale del responsabile del benessere animale sulla sperimentazione	NON RICHIESTO

*DA PRODURRE

data sottoscrizione corrispondente al momento di apposizione della firma digitale

Coordinatore scientifico del progetto (C.S.P.)

Lorenza Putignani[1]
(IRCCS Ospedale Pediatrico Bambino Gesù)

Associazione Rete Italiana Salute dell'Età Evolutiva
(RETE IDEA)

Rappresentante legale
Bruno Dallapiccola[1]

[1] *Documento sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'art. 21 del d.lgs. n. 82 del 7 marzo 2005.*

Elenco IRCCS/Enti aderenti al progetto con l'indicazione della quota di finanziamento (ministeriale e Istituto/Terzi)

N.	IRCCS/Ente denominazione	Tipo soggetto Pub/Pr	Codice fiscale	Rappresentante legale	Codice fiscale rappresentante legale	Finanziamento Ministero quota	Finanziamento Ente/Terzi quota
1	Associazione Rete Italiana Salute dell'Età Evolutiva (Rete IDEA)	**Pr**	97942850583	Bruno Dallapiccola	DLLBRN41E07B171K	**955.600,00**	
2	Ospedale Pediatrico Bambino Gesù	**Pr**	80403930581	Mariella Enoc	NCEMLL44A67F952B	**231.170.00**	**152.600,00**
3	Istituto Giannina Gaslini	**Pub**	00577500101	Renato Botti	BTTRNT57T30Z614V	**41.470,00**	
4	Stella Maris	**Pr**	00126240506	Giuliano Maffei	MFFGLN58L20G843T	**41.470,00**	
5	Eugenio Medea	**Pr**	00307430132	Luisa Minoli	MNLLSU68A54B300V	**41.470,00**	
6	Oasi Maria S.S.	**Pr**	00102160868	Claudio Volante	VLNCLD66P07G273M	**41.470,00**	
7	Fondazione IRCCS Istituto Neurologico Carlo Besta	**Pub**	01668320151	Giuseppe Lauria Pinter	LRPGPP65C25A757X	**41.470,00**	
8	Ospedale Infantile Burlo Garofolo	**Pub**	00124430323	Stefano Dorbolò	DRBSFN64E08L483U	**41.470,00**	
9	Fondazione Agostino Gemelli	**Pr**	13109681000	Marco Elefanti	LFNMRC62R07G535Y	**41.470,00**	
10	Ospedale San Raffaele	**Pr**	07636600962	Marco Centenari	CNTMRC68R29C153S	**41.470,00**	
11	Fondazione Mondino – Istituto Neurologico Nazionale	**Pr**	00396070187	Livio Pietro Tronconi	TRNLPT65H20G388I	**41.470,00**	
Totale complessivo						**1.560.000,00**	**152.600,00**

Al Ministero della salute
Ufficio 5 – DGRIC

Trasmissione tramite workflow

Oggetto: Dichiarazione di impegno trasmissione parere Comitato Etico progetto della Rete IDEA - CCR-2020-23670243 - L. n. 145/2018 art. 1, co. 95-Fondi 2019-2021

Il sottoscritto Bruno Dallapiccola, nato a Bricherasio (TO) il 07/05/1941, CF DLLBRN41E07B171K, in qualità di Rappresentante Legale dell'Associazione Rete Italiana Salute dell'Età Evolutiva (RETE IDEA) con sede in Roma, Piazza S. Onofrio, n 4, c.a.p. 00165 - CF 97942850583

e

la sottoscritta Lorenza Putignani, nata a Roma (RM) il 12/05/1965, CF PTGLNZ65E52H501W in qualità di Coordinatore Scientifico del Progetto,

SI IMPEGNANO A

ottenere il parere del Comitato Etico per il progetto "Il microbiota intestinale nella medicina dei sistemi: creazione di una rete pediatrica nazionale ad impatto sulla diagnosi e sulla terapia- L. n. 145/2018 art. 1, co. 95-Fondi 2019-2021- CCR-2020-23670243", entro 6 mesi dalla comunicazione di avvio del progetto.

Luogo, *data di sottoscrizione corrispondente al momento di apposizione della firma digitale*

Il Responsabile Legale
Associazione Rete Italiana Salute dell'Età Evolutiva (RETE IDEA)
[1]f.to Bruno Dallapiccola

Il Coordinatore scientifico del progetto (C.S.P.)
[1]f.to Lorenza Putignani
(IRCCS Ospedale Pediatrico Bambino Gesù)

[1] *Documento sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'art. 21 del d.lgs. n. 82 del 7 marzo 200*

ELENCO CUP

Codice progetto: **CCR-2020-23670243**

Progetto di ricerca: **Il microbiota umano nella medicina dei sistemi applicata alla diagnosi e alla terapia in pediatria** (precedente denominazione: Il microbiota intestinale nella medicina dei sistemi: creazione di una rete pediatrica nazionale ad impatto sulla diagnosi e sulla terapia)

(Legge n. 145/2018 art. 1 comma 95)

importi in euro

N.	Descrizione estesa	Ruolo	Tipo soggetto	Codice fiscale	CUP	Finanziamento pro-quota
1	**Rete Italiana salute Dell'Età evolutivA (Rete IDEA)**	**Capofila**	**privato**	**97942850583**	**F85F21006130001**	**955.600,00**
2	Associazione Oasi Maria S.S. Troina	Partner	privato	00102160868	J75F21001310001	41.470,00
3	Fondazione Istituto Neurologico Carlo Besta	Partner	pubblico	01668320151	J45F21001770001	41.470,00
4	Fondazione Istituto Neurologico Nazionale Casimiro Mondino	Partner	privato	00396070187	E19J21013830001	41.470,00
5	Fondazione Policlinico Universitario A. Gemelli	Partner	privato	13109681000	C85F21001490001	41.470,00
6	Fondazione Stella Maris	Partner	privato	00126240506	C55F21002210001	41.470,00
7	Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico materno infantile "Burlo Garofolo-Ospedale di alta specializzazione e di rilievo nazionale per la salute della donna e del bambino" - Trieste	Partner	pubblico	00124430323	C95F21009450001	41.470,00
8	Istituto Giannina Gaslini	Partner	pubblico	00577500101	G35F21001550001	41.470,00
9	Istituto Scientifico "Eugenio Medea"	Partner	privato	00307430132	H45F21002890001	41.470,00
10	Ospedale Pedriatrico Bambino Gesu' (OPG)	Partner	privato	80403930581	E85F21004190001	231.170,00
11	Ospedale San Raffaele s.r.l. - Milano	Partner	privato	07636600962	C45F21001780001	41.470,00
Totale complessivo						**1.560.000,00**

CUP ASSEGNATO AL PROGETTO	*F85F21006130001*
--DESCRIZIONE DEL PROGETTO--	
Localizzazione	Comune di ROMA (RM)
Descrizione sintetica del progetto	ASSOCIAZIONE RETE ITALIANA SALUTE DELLETÀ EVOLUTIVA (RETE IDEA)*PIAZZA S. ONOFRIO 4*IL MICROBIOTA UMANO NELLA MEDICINA DEI SISTEMI APPLICATA ALLA DIAGNOSI E ALLA TERAPIA IN PEDIATRIA
Anno di decisione	2021
Descrizione intervento	IL MICROBIOTA UMANO NELLA MEDICINA DEI SISTEMI APPLICATA ALLA DIAGNOSI E ALLA TERAPIA IN PEDIATRIA
Strumento di programmazione	ASSENTE
Legge Obiettivo	N
Indirizzo o Area di riferimento (solo se diverso da U.O.)	PIAZZA S. ONOFRIO 4
Data Chiusura Prevista	31/12/2024
Ente	ASSOCIAZIONE RETE ITALIANA SALUTE DELLETÀ EVOLUTIVA (RETE IDEA)
Denominazione del progetto	IL MICROBIOTA UMANO NELLA MEDICINA DEI SISTEMI APPLICATA ALLA DIAGNOSI E ALLA TERAPIA IN PEDIATRIA
--CARATTERISTICHE DEL CUP--	
Cumulativo	No
Provvisorio	No
Tipologia relativa allo stato Master (Nomale: non è Master né è associato ad alcun Master, Master: progetto Master, Collegato: progetto associato ad un Master)	Master
Ragioni del collegamento	PROGETTO PRESENTATO DALLA RETE IDEA - ASSOCIAZIONE RETE ITALIANA SALUTE DELL'ETA' EVOLUTIVA
Stato	Attivo
--ANAGRAFICA DEL SOGGETTO--	
Soggetto Richiedente	ASSOCIAZIONE RETE ITALIANA SALUTE DELL'ETÀ EVOLUTIVA (RETE IDEA)
Concentratore	N
Soggetto Titolare	ASSOCIAZIONE RETE ITALIANA SALUTE DELL'ETÀ EVOLUTIVA (RETE IDEA)
Categoria Soggetto Titolare	ENTI SCIENTIFICI DI RICERCA E DI SPERIMENTAZIONE
Unità Organizzativa	SEGRETERIA RETE IDEA
--CLASSIFICAZIONE DEL PROGETTO--	
Natura	ACQUISTO O REALIZZAZIONE DI SERVIZI
Tipologia	PROGETTI DI RICERCA

Settore	RICERCA SVILUPPO TECNOLOGICO ED INNOVAZIONE
Sottosettore	PROGETTI DI RICERCA PRESSO UNIVERSITA' E ISTITUTI DI RICERCA
Categoria	PROTEZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE UMANA
--DATI FINANZIARI DEL PROGETTO--	
Sponsorizzazione	NO
Finanza di progetto	NO
Costo totale del progetto (in euro)	955.600,00
Importo in lettere in euro	novecentocinquantacinquemilaseicento
Tipologia copertura finanziaria	STATALE
Importo del finanziamento pubblico richiesto/assegnato (in euro)	955.600,00
Importo in lettere in euro	novecentocinquantacinquemilaseicento
--ALTRI DATI--	
Data generazione completo	30/11/2021
Data ultima modifica SSC	01/12/2021
--Informazioni relative ai CUP attivi o chiusi collegati tramite Master--	
N. dei CUP collegati (compreso il CUP Master)	11
Costo programmato del complesso dei CUP collegati (compreso il CUP Master) (in euro)	1.560.000,00
Importo del finanziamento pubblico del complesso dei CUP collegati (compreso il CUP Master) (in euro)	1.560.000,00

--INDICATORI--		
Codice indicatore	**Descrizione**	**Tipologia indicatore**
00	da assegnare	FISICO

Presidenza del Consiglio dei Ministri

-Comitato Interministeriale per la Programmazione Economica -

CUP ASSEGNATO AL PROGETTO	*J75F21001310001*
--DESCRIZIONE DEL PROGETTO--	
Localizzazione	Comune di TROINA (EN)
Descrizione sintetica del progetto	ASSOCIAZIONE OASI MARIA SS.*VIA CONTE RUGGERO N 73*IL MICROBIOTA UMANO NELLA MEDICINA DEI SISTEMI APPLICATA ALLA DIAGNOSI E ALLA TERAPIA IN PEDIATRIA
Anno di decisione	2021
Descrizione intervento	IL MICROBIOTA UMANO NELLA MEDICINA DEI SISTEMI APPLICATA ALLA DIAGNOSI E ALLA TERAPIA IN PEDIATRIA
Strumento di programmazione	ASSENTE
Legge Obiettivo	N
Indirizzo o Area di riferimento (solo se diverso da U.O.)	VIA CONTE RUGGERO N 73
Ente	ASSOCIAZIONE OASI MARIA SS.
Denominazione del progetto	IL MICROBIOTA UMANO NELLA MEDICINA DEI SISTEMI APPLICATA ALLA DIAGNOSI E ALLA TERAPIA IN PEDIATRIA
--CARATTERISTICHE DEL CUP--	
Cumulativo	No
Provvisorio	No
Tipologia relativa allo stato Master (Nomale: non è Master né è associato ad alcun Master, Master: progetto Master, Collegato: progetto associato ad un Master)	Collegato
Cup Master	F85F21006130001
Ragioni del collegamento	PROGETTO PRESENTATO DALLA RETE IDEA - ASSOCIAZIONE RETE ITALIANA SALUTE DELL'ETA' EVOLUTIVA
Stato	Attivo
--ANAGRAFICA DEL SOGGETTO--	
Soggetto Richiedente	ASSOCIAZIONE OASI MARIA SS. ONLUS
Concentratore	N
Soggetto Titolare	ASSOCIAZIONE OASI MARIA SS. ONLUS
Categoria Soggetto Titolare	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI
Unità Organizzativa	DIREZIONE
--CLASSIFICAZIONE DEL PROGETTO--	
Natura	ACQUISTO O REALIZZAZIONE DI SERVIZI
Tipologia	PROGETTI DI RICERCA
Settore	RICERCA SVILUPPO TECNOLOGICO ED INNOVAZIONE

Sottosettore	PROGETTI DI RICERCA PRESSO UNIVERSITA' E ISTITUTI DI RICERCA
Categoria	PROTEZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE UMANA
--DATI FINANZIARI DEL PROGETTO--	
Sponsorizzazione	NO
Finanza di progetto	NO
Costo totale del progetto (in euro)	41.470,00
Importo in lettere in euro	quarantunomilaquattrocentosettanta
Tipologia copertura finanziaria	STATALE
Importo del finanziamento pubblico richiesto/assegnato (in euro)	41.470,00
Importo in lettere in euro	quarantunomilaquattrocentosettanta
--ALTRI DATI--	
Data generazione completo	01/12/2021

--INDICATORI--		
Codice indicatore	**Descrizione**	**Tipologia indicatore**
00	da assegnare	FISICO

Presidenza del Consiglio dei Ministri

-Comitato Interministeriale per la Programmazione Economica -

CUP ASSEGNATO AL PROGETTO	*J45F21001770001*
--DESCRIZIONE DEL PROGETTO--	
Localizzazione	Comune di MILANO (MI)
Descrizione sintetica del progetto	FONDAZIONE IRCCS ISTITUTO NEUROLOGICO CARLO BESTA*VIA CELORIA, 11*IL MICROBIOTA UMANO NELLA MEDICINA DEI SISTEMI APPLICATA ALLA DIAGNOSI E ALLA TERAPIA IN PEDIATRIA
Anno di decisione	2021
Descrizione intervento	IL MICROBIOTA UMANO NELLA MEDICINA DEI SISTEMI APPLICATA ALLA DIAGNOSI E ALLA TERAPIA IN PEDIATRIA
Strumento di programmazione	ASSENTE
Legge Obiettivo	N
Indirizzo o Area di riferimento (solo se diverso da U.O.)	VIA CELORIA, 11
Data Chiusura Prevista	31/12/2024
Ente	Fondazione IRCCS Istituto Neurologico Carlo Besta
Denominazione del progetto	IL MICROBIOTA UMANO NELLA MEDICINA DEI SISTEMI APPLICATA ALLA DIAGNOSI E ALLA TERAPIA IN PEDIATRIA
--CARATTERISTICHE DEL CUP--	
Cumulativo	No
Provvisorio	No
Tipologia relativa allo stato Master (Nomale: non è Master né è associato ad alcun Master, Master: progetto Master, Collegato: progetto associato ad un Master)	Collegato
Cup Master	F85F21006130001
Ragioni del collegamento	PROGETTO PRESENTATO DALLA RETE IDEA - ASSOCIAZIONE RETE ITALIANA SALUTE DELL'ETA' EVOLUTIVA
Stato	Attivo
--ANAGRAFICA DEL SOGGETTO--	
Soggetto Richiedente	IRCCS - ISTITUTO NAZIONALE NEUROLOGICO "C. BESTA"
Concentratore	N
Soggetto Titolare	IRCCS - ISTITUTO NAZIONALE NEUROLOGICO "C. BESTA"
Categoria Soggetto Titolare	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI
Unità Organizzativa	DIREZIONE SCIENTIFICA
--CLASSIFICAZIONE DEL PROGETTO--	
Natura	ACQUISTO O REALIZZAZIONE DI SERVIZI

Tipologia	PROGETTI DI RICERCA
Settore	RICERCA SVILUPPO TECNOLOGICO ED INNOVAZIONE
Sottosettore	PROGETTI DI RICERCA PRESSO UNIVERSITA' E ISTITUTI DI RICERCA
Categoria	PROTEZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE UMANA
--DATI FINANZIARI DEL PROGETTO--	
Sponsorizzazione	NO
Finanza di progetto	NO
Costo totale del progetto (in euro)	41.470,00
Importo in lettere in euro	quarantunomilaquattrocentosettanta
Tipologia copertura finanziaria	STATALE
Importo del finanziamento pubblico richiesto/assegnato (in euro)	41.470,00
Importo in lettere in euro	quarantunomilaquattrocentosettanta
--ALTRI DATI--	
Data generazione completo	01/12/2021

--INDICATORI--		
Codice indicatore	**Descrizione**	**Tipologia indicatore**
00	da assegnare	FISICO

Presidenza del Consiglio dei Ministri

-Comitato Interministeriale per la Programmazione Economica -

CUP ASSEGNATO AL PROGETTO	*E19J21013830001*
--DESCRIZIONE DEL PROGETTO--	
Localizzazione	Comune di PAVIA (PV)
Descrizione sintetica del progetto	IRCCS FONDAZIONE MONDINO*VIA MONDINO. 2*IL MICROBIOTA UMANO NELLA MEDICINA DEI SISTEMI APPLICATA ALLA DIAGNOSI E ALLA TERAPIA IN PEDIATRIA*IRCCS FONDAZIONE MONDINO
Anno di decisione	2021
Nome infrastruttura interessata dal progetto	IRCCS FONDAZIONE MONDINO
Descrizione intervento	IL MICROBIOTA UMANO NELLA MEDICINA DEI SISTEMI APPLICATA ALLA DIAGNOSI E ALLA TERAPIA IN PEDIATRIA
Strumento di programmazione	ALTRO
Descrizione del tipo di strumento di programmazione	IL MICROBIOTA UMANO NELLA MEDICINA DEI SISTEMI APPLICATA ALLA DIAGNOSI E ALLA TERAPIA IN PEDIATRIA
Legge Obiettivo	N
Codice fiscale	00396070187
Indirizzo o Area geografica di riferimento	VIA MONDINO. 2
Denominazione del beneficiario	IRCCS FONDAZIONE MONDINO
--CARATTERISTICHE DEL CUP--	
Cumulativo	No
Provvisorio	No
Tipologia relativa allo stato Master (Nomale: non è Master né è associato ad alcun Master, Master: progetto Master, Collegato: progetto associato ad un Master)	Collegato
Cup Master	F85F21006130001
Ragioni del collegamento	PROGETTO PRESENTATO DALLA RETE IDEA - ASSOCIAZIONE RETE ITALIANA SALUTE DELL'ETA' EVOLUTIVA
Stato	Attivo
--ANAGRAFICA DEL SOGGETTO--	
Soggetto Richiedente	FONDAZIONE ISTITUTO NEUROLOGICO NAZIONALE CASIMIRO MONDINO
Concentratore	N
Soggetto Titolare	FONDAZIONE ISTITUTO NEUROLOGICO NAZIONALE CASIMIRO MONDINO
Categoria Soggetto Titolare	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI
Unità Organizzativa	STRUTTURA COMPLESSA CONTABILITA', BILANCIO E CONTROLLO DI GESTIONE

--CLASSIFICAZIONE DEL PROGETTO--	
Natura	CONCESSIONE DI CONTRIBUTI AD ALTRI SOGGETTI (DIVERSI DA UNITA' PRODUTTIVE)
Tipologia	ALTRO
Settore	RICERCA SVILUPPO TECNOLOGICO ED INNOVAZIONE
Sottosettore	PROGETTI DI RICERCA PRESSO UNIVERSITA' E ISTITUTI DI RICERCA
Categoria	ALTRE RICERCHE
--DATI FINANZIARI DEL PROGETTO--	
Costo totale del progetto (in euro)	41.470,00
Importo in lettere in euro	quarantunomilaquattrocentosettanta
Tipologia copertura finanziaria	STATALE
Importo del finanziamento pubblico richiesto/assegnato (in euro)	41.470,00
Importo in lettere in euro	quarantunomilaquattrocentosettanta
--ATTIVITA' ECONOMICA DEL BENIFICIARIO--ATECO 2007	
Sezione	SANITA' E ASSISTENZA SOCIALE
Divisione	ASSISTENZA SANITARIA
Gruppo	SERVIZI OSPEDALIERI
Classe	Servizi ospedalieri
Categoria	Istituti, cliniche e policlinici universitari
Sottocategoria	Istituti, cliniche e policlinici universitari
--ALTRI DATI--	
Data generazione completo	02/12/2021

--INDICATORI--

Codice indicatore	Descrizione	Tipologia indicatore
00	da assegnare	FISICO

Presidenza del Consiglio dei Ministri

-Comitato Interministeriale per la Programmazione Economica -

CUP ASSEGNATO AL PROGETTO	*C85F21001490001*
--DESCRIZIONE DEL PROGETTO--	
Localizzazione	Comune di ROMA (RM)
Descrizione sintetica del progetto	FONDAZIONE POLICLINICO UNIVERSITARIO AGOSTINO GEMELLI IRCCS*IL MICROBIOTA UMANO NELLA MEDICINA DEI SISTEMI APPLICATA ALLA DIAGNOSI E ALLA TERAPIA IN PEDIATRIA
Anno di decisione	2021
Descrizione intervento	IL MICROBIOTA UMANO NELLA MEDICINA DEI SISTEMI APPLICATA ALLA DIAGNOSI E ALLA TERAPIA IN PEDIATRIA
Strumento di programmazione	ASSENTE
Legge Obiettivo	N
Data Chiusura Prevista	31/12/2024
Ente	FONDAZIONE POLICLINICO UNIVERSITARIO AGOSTINO GEMELLI IRCCS
Denominazione del progetto	IL MICROBIOTA UMANO NELLA MEDICINA DEI SISTEMI APPLICATA ALLA DIAGNOSI E ALLA TERAPIA IN PEDIATRIA
--CARATTERISTICHE DEL CUP--	
Cumulativo	No
Provvisorio	No
Tipologia relativa allo stato Master (Nomale: non è Master né è associato ad alcun Master, Master: progetto Master, Collegato: progetto associato ad un Master)	Collegato
Cup Master	F85F21006130001
Ragioni del collegamento	PROGETTO PRESENTATO DALLA RETE IDEA - ASSOCIAZIONE RETE ITALIANA SALUTE DELL'ETA' EVOLUTIVA
Stato	Attivo
--ANAGRAFICA DEL SOGGETTO--	
Soggetto Richiedente	FONDAZIONE POLICLINICO UNIVERSITARIO AGOSTINO GEMELLI IRCCS
Concentratore	N
Soggetto Titolare	FONDAZIONE POLICLINICO UNIVERSITARIO AGOSTINO GEMELLI IRCCS
Categoria Soggetto Titolare	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI
Unità Organizzativa	DIREZIONE AMMINISTRAZIONE E FINANZA
--CLASSIFICAZIONE DEL PROGETTO--	
Natura	ACQUISTO O REALIZZAZIONE DI SERVIZI
Tipologia	PROGETTI DI RICERCA

Settore	RICERCA SVILUPPO TECNOLOGICO ED INNOVAZIONE
Sottosettore	PROGETTI DI RICERCA PRESSO UNIVERSITA' E ISTITUTI DI RICERCA
Categoria	PROTEZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE UMANA
--DATI FINANZIARI DEL PROGETTO--	
Sponsorizzazione	NO
Finanza di progetto	NO
Costo totale del progetto (in euro)	41.470,00
Importo in lettere in euro	quarantunomilaquattrocentosettanta
Tipologia copertura finanziaria	STATALE
Importo del finanziamento pubblico richiesto/assegnato (in euro)	41.470,00
Importo in lettere in euro	quarantunomilaquattrocentosettanta
--ALTRI DATI--	
Data generazione completo	07/12/2021

--INDICATORI--

Codice indicatore	Descrizione	Tipologia indicatore
00	da assegnare	FISICO

Presidenza del Consiglio dei Ministri

-Comitato Interministeriale per la Programmazione Economica -

CUP ASSEGNATO AL PROGETTO	*C55F21002210001*
--DESCRIZIONE DEL PROGETTO--	
Localizzazione	TUTTA ITALIA
Descrizione sintetica del progetto	IRCCS FONDAZIONE STELLA MARIS*DIP.TO RICERCA*IL MICROBIOTA UMANO NELLA MEDICINA DEI SISTEMI APPLICATA ALLA DIAGNOSI E ALLA TERAPIA IN PEDIATRIA
Anno di decisione	2021
Descrizione intervento	IL MICROBIOTA UMANO NELLA MEDICINA DEI SISTEMI APPLICATA ALLA DIAGNOSI E ALLA TERAPIA IN PEDIATRIA
Strumento di programmazione	ASSENTE
Legge Obiettivo	N
Codifica Locale	MEF21 RETE IDEA MICROBIOTA
Indirizzo o Area di riferimento (solo se diverso da U.O.)	DIP.TO RICERCA
Data Chiusura Prevista	31/12/2024
Ente	IRCCS FONDAZIONE STELLA MARIS
Denominazione del progetto	IL MICROBIOTA UMANO NELLA MEDICINA DEI SISTEMI APPLICATA ALLA DIAGNOSI E ALLA TERAPIA IN PEDIATRIA
--CARATTERISTICHE DEL CUP--	
Cumulativo	No
Provvisorio	No
Tipologia relativa allo stato Master (Nomale: non è Master né è associato ad alcun Master, Master: progetto Master, Collegato: progetto associato ad un Master)	Collegato
Cup Master	F85F21006130001
Ragioni del collegamento	PROGETTO PRESENTATO DALLA RETE IDEA - ASSOCIAZIONE RETE ITALIANA SALUTE DELL'ETA' EVOLUTIVA
Stato	Attivo
--ANAGRAFICA DEL SOGGETTO--	
Soggetto Richiedente	FONDAZIONE STELLA MARIS
Concentratore	N
Soggetto Titolare	FONDAZIONE STELLA MARIS
Categoria Soggetto Titolare	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI
Unità Organizzativa	DIREZIONE AFFARI GENERALI
--CLASSIFICAZIONE DEL PROGETTO--	
Natura	ACQUISTO O REALIZZAZIONE DI SERVIZI
Tipologia	PROGETTI DI RICERCA
Settore	RICERCA SVILUPPO TECNOLOGICO ED INNOVAZIONE

Sottosettore	PROGETTI DI RICERCA PRESSO UNIVERSITA' E ISTITUTI DI RICERCA
Categoria	PROTEZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE UMANA
--DATI FINANZIARI DEL PROGETTO--	
Sponsorizzazione	NO
Finanza di progetto	NO
Costo totale del progetto (in euro)	41.470,00
Importo in lettere in euro	quarantunomilaquattrocentosettanta
Tipologia copertura finanziaria	STATALE
Importo del finanziamento pubblico richiesto/assegnato (in euro)	41.470,00
Importo in lettere in euro	quarantunomilaquattrocentosettanta
--ALTRI DATI--	
Data generazione completo	01/12/2021
--Informazioni relative ai CUP attivi o chiusi collegati tramite Master--	
N. dei CUP collegati (compreso il CUP Master)	3
Costo programmato del complesso dei CUP collegati (compreso il CUP Master) (in euro)	1.038.540,00
Importo del finanziamento pubblico del complesso dei CUP collegati (compreso il CUP Master) (in euro)	1.038.540,00

--INDICATORI--		
Codice indicatore	**Descrizione**	**Tipologia indicatore**
00	da assegnare	FISICO

Presidenza del Consiglio dei Ministri

-Comitato Interministeriale per la Programmazione Economica -

CUP ASSEGNATO AL PROGETTO	*C95F21009450001*
--DESCRIZIONE DEL PROGETTO--	
Localizzazione	Comune di TRIESTE (TS)
Descrizione sintetica del progetto	IRCCS BURLO GAROFOLO*VIA DELL'ISTRIA 65/1*IL MICROBIOTA UMANO NELLA MEDICINA DEI SISTEMI APPLICATA ALLA DIAGNOSI E ALLA TERAPIA IN PEDIATRIA
Anno di decisione	2021
Descrizione intervento	IL MICROBIOTA UMANO NELLA MEDICINA DEI SISTEMI APPLICATA ALLA DIAGNOSI E ALLA TERAPIA IN PEDIATRIA
Strumento di programmazione	ASSENTE
Legge Obiettivo	N
Indirizzo o Area di riferimento (solo se diverso da U.O.)	VIA DELL'ISTRIA 65/1
Data Chiusura Prevista	31/12/2024
Ente	IRCCS Burlo Garofolo
Denominazione del progetto	IL MICROBIOTA UMANO NELLA MEDICINA DEI SISTEMI APPLICATA ALLA DIAGNOSI E ALLA TERAPIA IN PEDIATRIA
--CARATTERISTICHE DEL CUP--	
Cumulativo	No
Provvisorio	No
Tipologia relativa allo stato Master (Nomale: non è Master né è associato ad alcun Master, Master: progetto Master, Collegato: progetto associato ad un Master)	Collegato
Cup Master	F85F21006130001
Ragioni del collegamento	PROGETTO PRESENTATO DALLA RETE IDEA - ASSOCIAZIONE RETE ITALIANA SALUTE DELL'ETA' EVOLUTIVA
Stato	Attivo
--ANAGRAFICA DEL SOGGETTO--	
Soggetto Richiedente	IRCCS - ISTITUTO PER L'INFANZIA "BURLO GAROFOLO" - TRIESTE
Concentratore	N
Soggetto Titolare	IRCCS - ISTITUTO PER L'INFANZIA "BURLO GAROFOLO" - TRIESTE
Categoria Soggetto Titolare	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI
Unità Organizzativa	DIREZIONE SCIENTIFICA
--CLASSIFICAZIONE DEL PROGETTO--	
Natura	ACQUISTO O REALIZZAZIONE DI SERVIZI
Tipologia	PROGETTI DI RICERCA

Settore	RICERCA SVILUPPO TECNOLOGICO ED INNOVAZIONE
Sottosettore	PROGETTI DI RICERCA PRESSO UNIVERSITA' E ISTITUTI DI RICERCA
Categoria	PROTEZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE UMANA
--DATI FINANZIARI DEL PROGETTO--	
Sponsorizzazione	NO
Finanza di progetto	NO
Costo totale del progetto (in euro)	41.470,00
Importo in lettere in euro	quarantunomilaquattrocentosettanta
Tipologia copertura finanziaria	STATALE
Importo del finanziamento pubblico richiesto/assegnato (in euro)	41.470,00
Importo in lettere in euro	quarantunomilaquattrocentosettanta
--ALTRI DATI--	
Data generazione completo	02/12/2021

--INDICATORI--

Codice indicatore	Descrizione	Tipologia indicatore
00	da assegnare	FISICO

CUP ASSEGNATO AL PROGETTO	*G35F21001550001*
--DESCRIZIONE DEL PROGETTO--	
Localizzazione	Comune di GENOVA (GE)
Descrizione sintetica del progetto	IRCCS ISTITUTO GIANNINA GASLINI*IL MICROBIOTA UMANO NELLA MEDICINA DEI SISTEMI APPLICATA ALLA DIAGNOSI E ALLA PEDIATRIA
Anno di decisione	2021
Descrizione intervento	IL MICROBIOTA UMANO NELLA MEDICINA DEI SISTEMI APPLICATA ALLA DIAGNOSI E ALLA PEDIATRIA
Strumento di programmazione	ASSENTE
Legge Obiettivo	N
Data Chiusura Prevista	31/12/2024
Ente	IRCCS ISTITUTO GIANNINA GASLINI
Denominazione del progetto	IL MICROBIOTA UMANO NELLA MEDICINA DEI SISTEMI APPLICATA ALLA DIAGNOSI E ALLA PEDIATRIA
--CARATTERISTICHE DEL CUP--	
Cumulativo	No
Provvisorio	No
Tipologia relativa allo stato Master (Nomale: non è Master né è associato ad alcun Master, Master: progetto Master, Collegato: progetto associato ad un Master)	Collegato
Cup Master	F85F21006130001
Ragioni del collegamento	PROGETTO PRESENTATO DALLA RETE IDEA - ASSOCIAZIONE RETE ITALIANA SALUTE DELL'ETA' EVOLUTIVA
Stato	Attivo
--ANAGRAFICA DEL SOGGETTO--	
Soggetto Richiedente	IRRCS - ISTITUTO GIANNINA GASLINI
Concentratore	N
Soggetto Titolare	IRRCS - ISTITUTO GIANNINA GASLINI
Categoria Soggetto Titolare	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI
Unità Organizzativa	SEGRETERIA DIREZIONE SCIENTIFICA
--CLASSIFICAZIONE DEL PROGETTO--	
Natura	ACQUISTO O REALIZZAZIONE DI SERVIZI
Tipologia	PROGETTI DI RICERCA
Settore	RICERCA SVILUPPO TECNOLOGICO ED INNOVAZIONE

Sottosettore	PROGETTI DI RICERCA PRESSO UNIVERSITA' E ISTITUTI DI RICERCA
Categoria	PROTEZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE UMANA
--DATI FINANZIARI DEL PROGETTO--	
Sponsorizzazione	NO
Finanza di progetto	NO
Costo totale del progetto (in euro)	41.470,00
Importo in lettere in euro	quarantunomilaquattrocentosettanta
Tipologia copertura finanziaria	STATALE
Importo del finanziamento pubblico richiesto/assegnato (in euro)	41.470,00
Importo in lettere in euro	quarantunomilaquattrocentosettanta
--ALTRI DATI--	
Data generazione completo	03/12/2021

--INDICATORI--

Codice indicatore	Descrizione	Tipologia indicatore
00	da assegnare	FISICO

Presidenza del Consiglio dei Ministri

-Comitato Interministeriale per la Programmazione Economica -

CUP ASSEGNATO AL PROGETTO	*H45F21002890001*
--DESCRIZIONE DEL PROGETTO--	
Localizzazione	Comune di BOSISIO PARINI (LC)
Descrizione sintetica del progetto	ASSOCIAZIONE LA NOSTRA FAMIGLIA - IRCCS EUGENIO MEDEA*STUDIO DEL MICROBIOTA UMANO NELLA MEDICINA DEI SISTEMI
Anno di decisione	2021
Descrizione intervento	STUDIO DEL MICROBIOTA UMANO NELLA MEDICINA DEI SISTEMI
Strumento di programmazione	ASSENTE
Legge Obiettivo	N
Data Chiusura Prevista	31/12/2024
Ente	ASSOCIAZIONE LA NOSTRA FAMIGLIA - IRCCS EUGENIO MEDEA
Denominazione del progetto	IL MICROBIOTA UMANO NELLA MEDICINA DEI SISTEMI APPLICATA ALLA DIAGNOSI E ALLA TERAPIA IN PEDIATRIA
--CARATTERISTICHE DEL CUP--	
Cumulativo	No
Provvisorio	No
Tipologia relativa allo stato Master (Nomale: non è Master né è associato ad alcun Master, Master: progetto Master, Collegato: progetto associato ad un Master)	Collegato
Cup Master	F85F21006130001
Ragioni del collegamento	PROGETTO PRESENTATO DALLA RETE IDEA - ASSOCIAZIONE RETE ITALIANA SALUTE DELL'ETA' EVOLUTIVA
Stato	Attivo
--ANAGRAFICA DEL SOGGETTO--	
Soggetto Richiedente	ASSOCIAZIONE LA NOSTRA FAMIGLIA - IRCCS EUGENIO MEDEA
Concentratore	N
Soggetto Titolare	ASSOCIAZIONE LA NOSTRA FAMIGLIA - IRCCS EUGENIO MEDEA
Categoria Soggetto Titolare	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI
Unità Organizzativa	AMMINISTRAZIONE
--CLASSIFICAZIONE DEL PROGETTO--	
Natura	ACQUISTO O REALIZZAZIONE DI SERVIZI
Tipologia	PROGETTI DI RICERCA
Settore	RICERCA SVILUPPO TECNOLOGICO ED INNOVAZIONE

Sottosettore	PROGETTI DI RICERCA PRESSO UNIVERSITA' E ISTITUTI DI RICERCA
Categoria	PROTEZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE UMANA
--DATI FINANZIARI DEL PROGETTO--	
Sponsorizzazione	NO
Finanza di progetto	NO
Costo totale del progetto (in euro)	41.470,00
Importo in lettere in euro	quarantunomilaquattrocentosettanta
Tipologia copertura finanziaria	STATALE
Importo del finanziamento pubblico richiesto/assegnato (in euro)	41.470,00
Importo in lettere in euro	quarantunomilaquattrocentosettanta
--ALTRI DATI--	
Data generazione completo	01/12/2021

--INDICATORI--		
Codice indicatore	**Descrizione**	**Tipologia indicatore**
00	da assegnare	FISICO

Presidenza del Consiglio dei Ministri

-Comitato Interministeriale per la Programmazione Economica -

CUP ASSEGNATO AL PROGETTO	*E85F21004190001*
--DESCRIZIONE DEL PROGETTO--	
Localizzazione	Comune di ROMA (RM)
Descrizione sintetica del progetto	OSPEDALE PEDIATRICO BAMBINO GESÙ*PIAZZA SANT'ONOFRIO 4 00165 ROMA*IL MICROBIOTA UMANO NELLA MEDICINA DEI SISTEMI APPLICATA ALLA DIAGNOSI E ALLA TERAPIA IN PEDIATRIA
Anno di decisione	2021
Descrizione intervento	IL MICROBIOTA UMANO NELLA MEDICINA DEI SISTEMI APPLICATA ALLA DIAGNOSI E ALLA TERAPIA IN PEDIATRIA
Strumento di programmazione	ALTRO
Descrizione del tipo di strumento di programmazione	RICERCA CORRENTE DI RETE
Legge Obiettivo	N
Indirizzo o Area di riferimento (solo se diverso da U.O.)	PIAZZA SANT'ONOFRIO 4 00165 ROMA
Data Chiusura Prevista	31/12/2024
Ente	OSPEDALE PEDIATRICO BAMBINO GESÙ
Denominazione del progetto	IL MICROBIOTA UMANO NELLA MEDICINA DEI SISTEMI APPLICATA ALLA DIAGNOSI E ALLA TERAPIA IN PEDIATRIA
--CARATTERISTICHE DEL CUP--	
Cumulativo	No
Provvisorio	No
Tipologia relativa allo stato Master (Nomale: non è Master né è associato ad alcun Master, Master: progetto Master, Collegato: progetto associato ad un Master)	Collegato
Cup Master	F85F21006130001
Ragioni del collegamento	PROGETTO PRESENTATO DALLA RETE IDEA - ASSOCIAZIONE RETE ITALIANA SALUTE DELL'ETA' EVOLUTIVA
Stato	Attivo
--ANAGRAFICA DEL SOGGETTO--	
Soggetto Richiedente	OSPEDALE PEDIATRICO BAMBINO GESÙ
Concentratore	N
Soggetto Titolare	OSPEDALE PEDIATRICO BAMBINO GESÙ
Categoria Soggetto Titolare	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI
Unità Organizzativa	DIREZIONE SCIENTIFICA
--CLASSIFICAZIONE DEL PROGETTO--	
Natura	ACQUISTO O REALIZZAZIONE DI SERVIZI
Tipologia	PROGETTI DI RICERCA

Settore	RICERCA SVILUPPO TECNOLOGICO ED INNOVAZIONE
Sottosettore	PROGETTI DI RICERCA PRESSO UNIVERSITA' E ISTITUTI DI RICERCA
Categoria	PROTEZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE UMANA
--DATI FINANZIARI DEL PROGETTO--	
Sponsorizzazione	NO
Finanza di progetto	NO
Costo totale del progetto (in euro)	231.170,00
Importo in lettere in euro	duecentotrentunomilacentosettanta
Tipologia copertura finanziaria	STATALE
Importo del finanziamento pubblico richiesto/assegnato (in euro)	231.170,00
Importo in lettere in euro	duecentotrentunomilacentosettanta
--ALTRI DATI--	
Data generazione completo	02/12/2021

--INDICATORI--

Codice indicatore	Descrizione	Tipologia indicatore
00	da assegnare	FISICO

CUP ASSEGNATO AL PROGETTO	*C45F21001780001*
--DESCRIZIONE DEL PROGETTO--	
Localizzazione	Comune di MILANO (MI)
Descrizione sintetica del progetto	OSPEDALE SAN RAFFAELE SRL*VIA OLGETTINA, 60*CCR-2020-23670243 RETE IDEA IL MICROBIOTA UMANO NELLA MEDICINA DEI SISTEMI APPLICATA ALLA DIAGNOSI E ALLA TERAPIA IN PEDIATRIA
Anno di decisione	2021
Descrizione intervento	CCR-2020-23670243 RETE IDEA IL MICROBIOTA UMANO NELLA MEDICINA DEI SISTEMI APPLICATA ALLA DIAGNOSI E ALLA TERAPIA IN PEDIATRIA
Strumento di programmazione	ASSENTE
Legge Obiettivo	N
Codifica Locale	RETE-IDEA MICROBIOTA CCR-2020-23670243
Indirizzo o Area di riferimento (solo se diverso da U.O.)	VIA OLGETTINA, 60
Data Chiusura Prevista	31/12/2024
Ente	OSPEDALE SAN RAFFAELE srl
Denominazione del progetto	Rete IDEA- IL MICROBIOTA UMANO NELLA MEDICINA DEI SISTEMI APPLICATA ALLA DIAGNOSI E ALLA TERAPIA IN
--CARATTERISTICHE DEL CUP--	
Cumulativo	No
Provvisorio	No
Tipologia relativa allo stato Master (Nomale: non è Master né è associato ad alcun Master, Master: progetto Master, Collegato: progetto associato ad un Master)	Collegato
Cup Master	F85F21006130001
Ragioni del collegamento	PROGETTO PRESENTATO DALLA RETE IDEA - ASSOCIAZIONE RETE ITALIANA SALUTE DELL'ETA' EVOLUTIVA
Stato	Attivo
--ANAGRAFICA DEL SOGGETTO--	
Soggetto Richiedente	OSPEDALE SAN RAFFAELE - MILANO
Concentratore	N
Soggetto Titolare	OSPEDALE SAN RAFFAELE - MILANO
Categoria Soggetto Titolare	ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI
Unità Organizzativa	DIREZIONE AMMINISTRAZIONE E FINANZA
--CLASSIFICAZIONE DEL PROGETTO--	
Natura	ACQUISTO O REALIZZAZIONE DI SERVIZI
Tipologia	PROGETTI DI RICERCA

Settore	RICERCA SVILUPPO TECNOLOGICO ED INNOVAZIONE
Sottosettore	PROGETTI DI RICERCA PRESSO UNIVERSITA' E ISTITUTI DI RICERCA
Categoria	PROTEZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE UMANA
--DATI FINANZIARI DEL PROGETTO--	
Sponsorizzazione	NO
Finanza di progetto	NO
Costo totale del progetto (in euro)	41.470,00
Importo in lettere in euro	quarantunomilaquattrocentosettanta
Tipologia copertura finanziaria	STATALE
Importo del finanziamento pubblico richiesto/assegnato (in euro)	41.470,00
Importo in lettere in euro	quarantunomilaquattrocentosettanta
--ALTRI DATI--	
Data generazione completo	10/12/2021

--INDICATORI--

Codice indicatore	Descrizione	Tipologia indicatore
00	da assegnare	FISICO