**ALLEGATO 2 - PROGETTO ESECUTIVO E PIANO FINANZIARIO**

**Titolo del progetto:**

**Responsabile scientifico del progetto:**

**Soggetti del partenariato:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | **Ragione sociale** | **Responsabile delle attività** |
| Capofila |   |   |
| Partner 1 |   |   |
| Partner 2 |   |   |
| Partner 3 |   |   |
| Partner n |   |   |

**Obiettivi del progetto:**

**Descrizione delle azioni previste dal progetto:**

**(Definire per ogni WP le attività e i soggetti coinvolti, definire la metodologia):**

**Risultati attesi intermedi (data variabile a seconda della durata del progetto e comunque coincidente con la metà della durata del progetto) ove previsti**

**Risultati attesi finali del progetto:**

**Descrizione degli impatti sui pazienti affetti da Charcot-Marie-Tooth**

**Expertise del gruppo di ricerca e adeguatezza del partenariato**

**Piano finanziario del progetto suddiviso per anni, argomentando le singole voci. Il costo totale del progetto può essere superiore o coincidere con il contributo richiesto ad ACMT-Rete.**

***I anno***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | **Capofila** | **Partner/UO 1** | **Partner/UO 2** | **Partner/UO 3** | **Partner/UO N**  | **TOTALE**  |
| a) Costi del personale |   |   |   |   |   |   |
| b) Costi di viaggio e trasferta |   |   |   |   |   |   |
| c) Acquisto di materiali di consumo |   |   |   |   |   |   |
| d) Costi di ammortamento |   |   |   |   |   |   |
| e) Altri costi diretti |   |   |   |   |   |   |
| f) Costi indiretti |   |   |   |   |   |   |
| **TOTALE COSTI PROGETTO** |  |  |  |  |  |  |
|   |
| di cui: CONTRIBUTO ACMT-Rete Odv  |
| a) Costi del personale |   |   |   |   |   |   |
| b) Costi di viaggio e trasferta |   |   |   |   |   |   |
| c) Acquisto di materiali di consumo |   |   |   |   |   |   |
| d) Costi di ammortamento |   |   |   |   |   |   |
| e) Altri costi diretti |   |   |   |   |   |   |
| f) Costi indiretti |   |   |   |   |   |   |
| **TOTALE**  |  |  |  |  |  |  |

***(Eventuale) II anno***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | **Capofila** | **Partner/UO 1** | **Partner/UO 2** | **Partner/UO 3** | **Partner/UO N**  | **TOTALE**  |
| a) Costi del personale |   |   |   |   |   |   |
| b) Costi di viaggio e trasferta |   |   |   |   |   |   |
| c) Acquisto di materiali di consumo |   |   |   |   |   |   |
| d) Costi di ammortamento |   |   |   |   |   |   |
| e) Altri costi diretti |   |   |   |   |   |   |
| f) Costi indiretti |   |   |   |   |   |   |
| **TOTALE COSTI PROGETTO** |  |  |  |  |  |  |
|   |
| di cui: CONTRIBUTO ACMT-Rete Odv  |
| a) Costi del personale |   |   |   |   |   |   |
| b) Costi di viaggio e trasferta |   |   |   |   |   |   |
| c) Acquisto di materiali di consumo |   |   |   |   |   |   |
| d) Costi di ammortamento |   |   |   |   |   |   |
| e) Altri costi diretti |   |   |   |   |   |   |
| f) Costi indiretti |   |   |   |   |   |   |
| **TOTALE**  |  |  |  |  |  |  |