



REGIONE VENETO  
RICERCA SANITARIA FINALIZZATA

*Relazione Conclusiva*

N. RICERCA

TITOLO DEL PROGETTO

PAROLE CHIAVE

RESPONSABILE DELLA RICERCA E UNITA' OPERATIVA

INDIRIZZO DI LAVORO DEL RESPONSABILE

TELEFONI

FAX

E-MAIL

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

ENTE FINANZIATO

ENTITA' DEL FINANZIAMENTO

DATA DI SOTTOSCRIZIONE DEL CONTRATTO

EVENTUALE PROROGA

DATA DI SCADENZA DEFINITIVA

DURATA TOTALE

## COLLABORATORI DELLA RICERCA

COGNOME E NOME *	TITOLO DI STUDIO (1)	ENTE DI APPARTENENZA E QUALIFICA RIVESTITA	FUNZIONE DELLA RICERCA (2)	TEMPO DEDICATO ALLA RICERCA IN % (3)	*FIRMA DEI COLLABORATORI NON PRESENTI NEL PROGETTO DI RICERCA INIZIALE

(1) laurea in, laureando/diplomato in

(2) ricercatore, tecnico addetto al laboratorio, etc.

(3) indicare in (%) il tempo dedicato alla presente ricerca rispetto alla normale attività di lavoro

\* evidenziare con un asterisco i nominativi non presenti nella proposta iniziale, e far firmare nella colonna finale

SINTESI DEI RISULTATI (da predisporre per la pubblicazione sul sito ufficiale della Regione del Veneto al link <http://www.regione.veneto.it/Servizi+alla+Persona/Sanita/> sotto la voce Pubblicazione Sintesi delle Ricerche Svolte. Dovrà essere scritta in formato Word, Times New Roman 11, e spedita via mail all'indirizzo [ricercainnovazionehta@regione.veneto.it](mailto:ricercainnovazionehta@regione.veneto.it) )

OBIETTIVI CONSEGUITI E RICADUTE PER IL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

**PRODOTTI**

a) PUBBLICAZIONI IN EXTENSO

b) COMUNICAZIONI A CONGRESSI

c) MONOGRAFIE E/O MANUALI

d) PARTECIPAZIONE A CONGRESSI

DIFFICOLTA' INCONTRATE, OBIETTIVI NON RAGGIUNTI, SUGGERIMENTI

POSSIBILI SVILUPPI DELLA RICERCA

FIRMA DEL RESPONSABILE SCIENTIFICO