**SCHEDA DI ANALISI PER PROGETTI DI RICERCA**

|  |
| --- |
| **Descrizione del progetto** |
| 1. **Data di inizio prevista**
 |  |
| 1. **Data di fine prevista**
 |  |
| 1. **Ipotesi/Breve stato dell’arte/giustificazione teorica**
 |  |
| 1. **Obiettivi/Risultati attesi**
 |  |
| 1. **Metodologia**
 |  |
| 1. **Descrizione della procedura**
 |  |

|  |
| --- |
| **Modalità e procedure** |
| **7.** Modalità di raccolta dei dati | [ ]  utilizzo di questionari[ ]  interviste strutturate o semi-strutturate[ ]  interviste in profondità[ ]  focus group[ ]  raccolta di diari (diary keeping)[ ]  osservazione del comportamento dei soggetti a loro insaputa[ ]  osservazione del comportamento dei soggetti[ ]  registrazioni audio o video dei soggetti[ ]  somministrazione di stimoli, compiti o procedure e registrazione di risposte comportamentali, opinioni o giudizi[ ]  somministrazione di stimoli, compiti o procedure che il soggetto potrebbe trovare fastidiosi, stressanti, fisicamente o psicologicamente dolorosi, sia durante sia successivamente la conduzione dello studio[ ]  registrazione di movimenti[ ]  immersione in ambienti di realtà virtuale[ ]  registrazione di potenziali evocati[ ]  somministrazione di test, questionari o protocolli sperimentali attraverso internet (web, posta elettronica)[ ]  utilizzo di test neuropsicologici e di tecniche di neuroimmagine[ ]  somministrazione di sostanze o agenti (ad es., farmaci, alcol)[ ]  partecipazione ad un trial clinico[ ]  altro *(specificare)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Allegare copia delle domande che verranno poste (se previsto dalla procedura utilizzata); ove questo non sia possibile, indicare gli argomenti che verranno trattati*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **8. Descrizione del flusso dei dati** |  |

|  |
| --- |
| **Partecipanti al progetto** |
| **9. Tipologia** | [ ]  Maggiori d’età[ ]  Minori d’età[ ]  Studenti[ ]  Lavoratori[ ]  Soggetti con disabilità fisica e psichica o con limitata capacità d’intendere o volere[ ]  Soci, associati, aderenti o iscritti a organizzazioni a carattere religioso, politico, filosofico o sindacale[ ]  Condannati, detenuti, imputati, indagati o sottoposti a misure di sicurezza o prevenzione[ ]  Volontari sani[ ]  Pazienti[ ]  altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **10. Numero indicativo di partecipanti** |  |
| **11. Caratteristiche del gruppo di partecipanti alla ricerca** | [ ]  Gruppi omogenei per abitudini sessuali[ ]  Gruppi omogenei per appartenenza razziale o etnica[ ]  Gruppi omogenei per area geografica[ ]  Gruppi omogenei per caratteristiche fisiche[ ]  Gruppi omogenei per consanguineità[ ]  Gruppi omogenei per fattori di rischio[ ]  Gruppi omogenei per convinzioni religiose, filosofiche, politiche o sindacali*Specificare eventuali e ulteriori criteri di inclusione/esclusione*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **12. È possibile che alcuni dei soggetti si trovino in una posizione di dipendenza nei confronti del ricercatore o dei suoi collaboratori, tale per cui si possa supporre che l’espressione del consenso a partecipare allo studio non sia del tutto libera e priva da ogni tipo di pressione?** | [ ]  Sì[ ]  No*Se sì, indicare come si intende provvedere per minimizzare la possibilità che il soggetto si senta obbligato a prendere parte alla ricerca (ad es. nel rapporto studente/professore, paziente/medico, dipendente/datore di lavoro)**Esempio: Il soggetto valuta senza alcuna fretta o pressione psicologica le informazioni ricevute tramite i moduli e decide di aderire alla ricerca, fornendo il consenso al trattamento dei dati, solo in un momento successivo alla cura/incontro formativo*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **13. Come verranno diffuse le informazioni/l’invito a partecipare alla ricerca?** |  |
| **14. È prevista qualche forma di incentivo per i partecipanti allo studio?** | [ ]  Sì[ ]  No*Se sì, indicare quali*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Modalità e procedure** |
| **15. Rischi per i partecipanti** | [ ]  Nessuno[ ]  Rischi sociali, legali o economici[ ]  Disagi o rischi per il benessere fisico e psicologico[ ]  altro *(specificare)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **16. Benefici per i partecipanti** | [ ]  Nessuno[ ]  Benefici di natura sociale ottenuti attraverso un miglioramento delle conoscenze scientifiche[ ]  Compenso o altri vantaggi materiali[ ]  altro *(specificare)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **17. È prevista una specifica polizza di assicurazione per responsabilità civile aggiuntiva a quella di Ateneo?***[Da compilare soprattutto nel caso di sperimentazioni mediche]* | [ ]  Sì, è stata stipulata una polizza assicurativa che copre tutti i danni strettamente connessi alla partecipazione allo studio. La copertura assicurativa è stata stipulata con la seguente compagnia assicurativa:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Nome* | *telefono* | *fax* | *Numero polizza assicurativa* |
|  |  |  |  |

[ ]  Lo studio è no-profit e osservazionale e viene utilizzata l’assicurazione d’Ateneo[ ]  Lo studio è no-profit, interventistico e viene aggiunto un premio assicurativo[ ]  Non è prevista alcuna forma di assicurazione |
| **18. Come si prevede di affrontare il caso in cui l’interessato intenda non aderire alla ricerca (anche in un momento successivo)?** | [ ]  L’interessato potrà ritirare il consenso in qualsiasi momento e senza fornire spiegazioni alcune, con la conseguente distruzione dei dati[ ]  L’interessato potrà richiedere che tutti i dati precedentemente raccolti siano distrutti o resi anonimi in modo definitivo solo nelle fasi antecedenti alla irreversibile anonimizzazione o aggregazione[ ]  altro *(specificare)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Comunicazione e diffusione dei dati** |
| **19. I dati personali (non anonimi o aggregati) vengono diffusi?** | [ ]  No[ ]  SìSe sì, selezionare una o più modalità:[ ]  Stampa quotidiana e periodica anche elettronica[ ]  Stampati in genere[ ]  TV[ ]  Posta[ ]  Fax[ ]  Posta elettronica[ ]  Internet[ ]  A mezzo confezione del prodotto[ ]  Affissione dei dati in luoghi pubblici[ ]  Radio[ ]  Telefono[ ]  Televideo[ ]  Agenzie di stampa[ ]  Strumenti multimediali (cd, dvd…)[ ]  Altro, specificare in dettaglio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **20. I dati personali (pseudonimizzati e che non siano pertanto anonimi o aggregati) vengono comunicati?** | [ ]  No[ ]  SìSe sì, selezionare uno o più ambiti di comunicazione:[ ]  Soggetti privati[ ]  Soggetti pubblici[ ]  Persone giuridiche, società di persone o di capitali, imprese individuali[ ]  Organi costituzionali o di rilevanza costituzionale[ ]  Amministrazioni dello Stato[ ]  Amministrazioni regionali[ ]  Enti locali (comuni e province)[ ]  Associazioni di enti locali[ ]  Altre amministrazioni ed enti pubblici[ ]  Organismi del servizio sanitario nazionale[ ]  Enti pubblici non economici[ ]  Enti pubblici economici[ ]  Autorità giudiziaria[ ]  Uffici giudiziari[ ]  Società di vigilanza private[ ]  Società controllanti, controllate e/o collegate[ ]  Associazioni di imprenditori o di imprese[ ]  Organismi sindacali o patronali[ ]  Organismi paritetici in materia di lavoro[ ]  Consulenti e liberi professionisti anche in forma associata[ ]  Banche[ ]  Intermediari finanziari[ ]  Gestori di sistemi informatici centralizzati (centrali rischi, antifrode, ecc.)[ ]  Assicurazioni[ ]  Soci associati e iscritti[ ]  Clienti e/o utenti[ ]  Altro, specificare in dettaglio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Trasferimento di dati all’estero (extra UE)** |
| **21. I dati personali (pseudonimizzati e che non siano pertanto anonimi o aggregati) vengono trasferiti all’estero?** | [ ]  No[ ]  SìSe sì, in che area geografica sono trasferiti i dati?[ ]  Paesi dell’America del centro-nord[ ]  Paesi dell’America del sud[ ]  Paesi dell’area asiatica[ ]  Paesi dell’area africana[ ]  Paesi dell’Oceania[ ]  Paesi dell’Europa extra UEIn quale/i Paese/i all’interno dell’area\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Soggetti coinvolti nel Progetto** |
| **22. Titolare** |  |
| **23. Responsabile scientifico** |  |
| **24. Personale coinvolto** |  |
| **25. È necessaria l’autorizzazione di altri Enti/soggetti terzi per l’accesso ai dati o per il coinvolgimento di partecipanti?** | [ ]  Sì[ ]  No*Se sì, allegare copia della lettera di autorizzazione e/o la lettera di richiesta di eventuali dati provenienti da soggetti terzi* |
| **26. Sono previsti, ai sensi della normativa vigente, interventi che richiedono specifiche professionalità (ad es. medico, psicologo, infermiere, ecc.)?** | [ ]  No[ ]  Sì*Se sì, specificare quali istruzioni sono fornite in merito al trattamento dei dati personali*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **27. Ci sono eventuali partner, enti, sponsor o finanziatori che potrebbero venire a conoscenza dei dati personali?** | [ ]  No[ ]  Sì*Se sì, indicare tali soggetti e il ruolo che hanno nel progetto*

|  |  |
| --- | --- |
| Nominativo | Ruolo |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 |