Title:

Short title:

Proponent:

Institution:

**1. Scientific abstract:**

*Please do not exceed 1 page. Please structure your abstract according to “Title”, "Aim", "Methodology", "Relevance of expected results". Delete this note when typing.*

Title:

Proponent:

Institution:

**2. Detailed Project Description:**

*Please do not exceed 6 pages. Please structure your abstract according to “Title”, "Aim", "Methodology (including feasibility and experience)", "Relevance of expected results", “References”.*

*Delete this note when typing.*

**3. Biographical sketch of the principal investigator:**

*Please do not exceed 3 pages. Please include Date and place of birth, Medical and Basic Research Education (including year conferred), Post-graduation degrees (including year conferred), Field of study, Research and / or professional experience. Starting with your present position, list in reverse chronological order previous employment, experience and honors. List in chronologic order the titles of and complete references to all publications during the past three years. Please also list earlier publications ONLY pertinent to this application.*

*Delete this note when typing.*

**4. Ethics:**

Is experimentation involving humans part of this project?

Yes No *(delete inappropriate answer)*

Are copies of the approval forms from the local ethics committee attached to this application?

Yes No *(delete inappropriate answer)*

Is experimentation involving animals part of this project?

Yes No *(delete inappropriate answer)*

**5. Budget**

*A detailed total (grant + co-funding) budget must be provided. The budget period (time) during which the grant funds will be spent according to the specific needs of the project* *must be clearly stated and justified where indicated.*

*Delete this note when typing.*

|  |  |
| --- | --- |
| Supplies (description): | **TOTAL Euro** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Other costs (please specify): | **TOTAL Euro** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Travel | **TOTAL Euro** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Consultant / contractual costs | **TOTAL Euro** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **TOTAL COSTS Euro**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

**6. Dichiarazioni amministrative**

*Tutti i campi devono essere necessariamente compilati.*

Nome e Cognome del Proponente:

Istituzione:

Indirizzo:

Telefono:

Cellulare:

E-mail:

Titolo del Progetto:

Altri finanziamenti disponibili per euro:

Fonte(i) del finanziamento già presente(i):

*Indicare il responsabile legale o responsabile amministrativo della struttura che ha (avrà) in gestione la somma da destinare al cofinanziamento:*

Finanziamenti ricevuti da SID e/o Fondazione Diabete Ricerca

**7. Dichiarazione del Responsabile legale o di un Procuratore autorizzato dell’Ente di Ricerca:**

Il sottoscritto

nella sua qualità di

dichiara

- la disponibilità degli spazi, strutture, attrezzature e risorse qualificate necessarie per la realizzazione del progetto;

- la disponibilità di risorse economiche aggiuntive al co-finanziamento di Eli Lilly Italia S.p.A. per coprire tutti i costi necessari per la realizzazione del progetto;

autorizza

Eli Lilly Italia S.p.A. e Fondazione Diabete Ricerca o loro delegati a divulgare con la massima diffusione, anche a mezzo stampa, i risultati del progetto una volta resi pubblici e le relative pubblicazioni.

Firma dichiarante:

**8. Elenco finanziamenti e prodotti di ricerca già finanziati**

*- riportare l’elenco degli eventuali finanziamenti (sotto ogni forma; ad esempio finanziamenti di ricerca, borse di studio od altro) ricevuti da Fondazione Diabete Ricerca e/o dalla Società Italiana di Diabetologia, nel periodo 2007-2016 e l’elenco delle pubblicazioni che ne sono derivate.*

**Riassunto del progetto proposto in Italiano, per non addetti ai lavori**

*massimo una pagina*