



Università degli Studi "G. d'Annunzio" Chieti-Pescara



MANIFESTAZIONE DI INTERESSE - SCHEDA DI ADESIONE

partecipazione	Dipartimento di xxx / Centro xxx [inserire denominazione completa Struttura che compila la scheda di adesione]
-----------------------	---

attività **Fondazione Centro Nazionale di Ricerca – Sviluppo di Terapia Genica e Farmaci con Tecnologia a RNA**

SEZIONE 1 – Dati Referente Dipartimento | Centro & Fondazione

Compilare la tabella con il nominativo del docente che il Dipartimento/Centro indica come referente per i rapporti e contatti con la Fondazione. Può coincidere con il Referente per la Ricerca di Dipartimento o con il Responsabile di uno dei gruppi di ricerca attivi presso la Struttura, segnalati nella successiva Sezione 3.

Nome	
Cognome	
Ruolo / Qualifica	
Settore Scientifico-Disciplinare (SSD)	
Email istituzionale	
Telefono di contatto	

SEZIONE 2 – Ambiti di Intervento Fondazione Centro Nazionale di Ricerca – Sviluppo di Terapia Genica e Farmaci con Tecnologia a RNA

Selezionare uno o più ambiti di interesse, saranno il riferimento per la compilazione della sezione successiva.

1 ☐	Oncologia: terapia genica e farmaci a RNA per il cancro
2 ☐	Malattie metaboliche e cardiovascolari
3 ☐	Disturbi neurodegenerativi (Parkinson, Huntington e altre patologie)
4 ☐	Malattie infiammatorie e infettive
5 ☐	Sviluppo preclinico, produzione GMP e sperimentazioni cliniche di terapie geniche avanzate (GTMP)
6 ☐	Piattaforme per il trasporto e la somministrazione mirata di RNA/DNA

Inviare il presente modulo a divisione.pnrr@unich.it entro il **20 marzo 2026**

Area Ricerca – Divisione Progetti Speciali e PNRR
Università degli Studi "G. d'Annunzio" Chieti – Pescara

7 ☐	Biocomputing avanzato e intelligenza artificiale applicata alla genomica
8 ☐	Nanomateriali intelligenti per il rilascio controllato di farmaci
9 ☐	Farmacologia, sicurezza e normativa dei farmaci a RNA
10 ☐	Infrastrutture GMP per la produzione accademica di farmaci a RNA e vettori virali

SEZIONE 3 – Motivazione e Interesse alla Partecipazione

Descrivere nel box seguente le motivazioni e l'interesse della Struttura a partecipare alla Fondazione (indicativamente 500 parole):

SEZIONE 4 – Ambiti di Ricerca, Referente e Componenti Gruppo Ricerca

Compilare una tabella per ciascun gruppo di ricerca attivo nei singoli Ambiti di Intervento selezionati nella Sezione 2. Aggiungere più tabelle per Ambito se su una specifica tematica risulta rilevante evidenziare l'attività di più gruppi di ricerca del Dipartimento/Centro.

Ambito di Intervento n.	1
Denominazione Ambito	
Referente Dipartimento Centro per Ambito di Intervento [Nome, Cognome, Ruolo (es. P.O./P.A.)]	
Componenti Gruppo di Ricerca [Nome, Cognome, Ruolo (es. P.O./P.A.)]	

Ambito di Intervento n.	2
Denominazione Ambito	
Referente Dipartimento Centro per Ambito di Intervento [Nome, Cognome, Ruolo (es. P.O./P.A.)]	
Componenti Gruppo di Ricerca [Nome, Cognome, Ruolo (es. P.O./P.A.)]	

Ambito di Intervento n.	3
Denominazione Ambito	
Referente Dipartimento Centro per Ambito di Intervento <i>[Nome, Cognome, Ruolo (es. P.O./P.A.)]</i>	
Componenti Gruppo di Ricerca <i>[Nome, Cognome, Ruolo (es. P.O./P.A.)]</i>	

Ambito di Intervento n.	4
Denominazione Ambito	
Referente Dipartimento Centro per Ambito di Intervento <i>[Nome, Cognome, Ruolo (es. P.O./P.A.)]</i>	
Componenti Gruppo di Ricerca <i>[Nome, Cognome, Ruolo (es. P.O./P.A.)]</i>	

Ambito di Intervento n.	5
Denominazione Ambito	
Referente Dipartimento Centro per Ambito di Intervento <i>[Nome, Cognome, Ruolo (es. P.O./P.A.)]</i>	
Componenti Gruppo di Ricerca <i>[Nome, Cognome, Ruolo (es. P.O./P.A.)]</i>	

Ambito di Intervento n.	6
Denominazione Ambito	
Referente Dipartimento Centro per Ambito di Intervento <i>[Nome, Cognome, Ruolo (es. P.O./P.A.)]</i>	
Componenti Gruppo di Ricerca <i>[Nome, Cognome, Ruolo (es. P.O./P.A.)]</i>	

Ambito di Intervento n.	7
Denominazione Ambito	

Referente Dipartimento Centro per Ambito di Intervento [Nome, Cognome, Ruolo (es. P.O./P.A.)]	
Componenti Gruppo di Ricerca [Nome, Cognome, Ruolo (es. P.O./P.A.)]	

Ambito di Intervento n.	8
Denominazione Ambito	
Referente Dipartimento Centro per Ambito di Intervento [Nome, Cognome, Ruolo (es. P.O./P.A.)]	
Componenti Gruppo di Ricerca [Nome, Cognome, Ruolo (es. P.O./P.A.)]	

Ambito di Intervento n.	9
Denominazione Ambito	
Referente Dipartimento Centro per Ambito di Intervento [Nome, Cognome, Ruolo (es. P.O./P.A.)]	
Componenti Gruppo di Ricerca [Nome, Cognome, Ruolo (es. P.O./P.A.)]	

Ambito di Intervento n.	10
Denominazione Ambito	
Referente Dipartimento Centro per Ambito di Intervento [Nome, Cognome, Ruolo (es. P.O./P.A.)]	
Componenti Gruppo di Ricerca [Nome, Cognome, Ruolo (es. P.O./P.A.)]	

SEZIONE 5 – Approvazione Manifestazione Interesse | Scheda Adesione

La presente scheda, compilata nelle Sezioni 1 – 4, deve essere sottoscritta dal Direttore della Struttura che esprime l'interesse ad aderire alla Fondazione Centro Nazionale di Ricerca – Sviluppo di Terapia Genica e Farmaci con Tecnologia a RNA.

Il Sottoscritto Direttore del Dipartimento | Centro, con il supporto del Referente di Dipartimento | Centro per i rapporti con la Fondazione Centro Nazionale di Ricerca – Sviluppo di Terapia Genica e Farmaci con Tecnologia a RNA indicato **CONFERMA** l'interesse e l'impegno della

Inviare il presente modulo a divisione.pnrr@unich.it entro il **20 marzo 2026**

Area Ricerca – Divisione Progetti Speciali e PNRR
Università degli Studi "G. d'Annunzio" Chieti – Pescara

Università degli Studi "G. d'Annunzio" Chieti-Pescara

propria Struttura a sostenere e a contribuire alla realizzazione di azioni di ricerca negli Ambiti di Intervento indicati nella precedente Sezione 3.

Direttore Dipartimento Centro	[Inserire Nome, Cognome]
Referente Dipartimento Centro per i rapporti con la Fondazione	[Inserire Nome, Cognome]
Firma per approvazione Direttore del Dipartimento Centro	[Apporre firma olografa o digitale]
Luogo e data sottoscrizione	[Inserire Luogo, data]