



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



## MANIFESTAZIONE DI INTERESSE - SCHEDA DI ADESIONE

|                       |                                                                                                                                                                 |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Partecipazione</b> | Dipartimento di xxx / Centro xxx <i>[inserire denominazione completa Struttura che compila la scheda di adesione]</i><br>attività <b>Fondazione Heal Italia</b> |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 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.

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

### SEZIONE 2 – Ambiti di Intervento Fondazione Heal Italia

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

|                            |                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> | <b>Nosologia olistica</b> – Approccio integrato allo studio delle malattie oncologiche, cardiovascolari, metaboliche e rare.                                                              |
| 2 <input type="checkbox"/> | <b>Salute intelligente</b> – Sviluppo di modelli e sistemi di supporto decisionale per la salute basati su dati e intelligenza artificiale.                                               |
| 3 <input type="checkbox"/> | <b>Modelli avanzati di predizione</b> – Modelli predittivi per la prognosi e la risposta terapeutica, incluse applicazioni di AI per la medicina di precisione.                           |
| 4 <input type="checkbox"/> | <b>Diagnostica di precisione (S4D)</b> – Sviluppo di strumenti diagnostici avanzati e non invasivi.                                                                                       |
| 5 <input type="checkbox"/> | <b>Terapie di ultima generazione</b> – Terapie innovative incluse molecolari avanzate, biomateriali per la medicina rigenerativa e nanotecnologie per il rilascio controllato di farmaci. |
| 6 <input type="checkbox"/> | <b>Diagnostica e terapie innovative</b> – Validazione clinica e trasferimento tecnologico di approcci diagnostici e terapeutici.                                                          |

Inviare il presente modulo a [divisione.pnrr@unich.it](mailto: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 <input type="checkbox"/> | <b>Strategie di prevenzione</b> – Medicina integrata e di genere; approcci preventivi basati su dati ambientali, stili di vita e biometrici.                         |
| 8 <input type="checkbox"/> | <b>Clinical Exploitation</b> – Convalida clinica e implementazione di approcci di medicina predittiva, preventiva e terapeutica guidati da fenotipi molecolari e AI. |

### 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.

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

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

|                                |          |
|--------------------------------|----------|
| <b>Ambito di Intervento n.</b> | <b>3</b> |
| <b>Denominazione Ambito</b>    |          |

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

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

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

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

|                                                                                                        |          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| <b>Ambito di Intervento n.</b>                                                                         | <b>7</b> |
| <b>Denominazione Ambito</b>                                                                            |          |
| <b>Referente Dipartimento   Centro per Ambito di Intervento</b> [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.)]

## 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 Heal Italia.

Il Sottoscritto Direttore del Dipartimento/Centro, con il supporto del Referente di Dipartimento/Centro per i rapporti con la Fondazione Heal Italia indicato **CONFERMA** l'interesse e l'impegno della 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]