



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 Vitality
-----------------------	--

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 Vitality

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

1 ☐	Sanità digitale e sicurezza sociale
2 ☐	Tecnologie spaziali avanzate e alleanza per la ricerca
3 ☐	Produzione alimentare innovativa: sostenibilità e qualità della vita
4 ☐	Sostenibilità ambientale, economica e sociale degli ambienti di vita e di lavoro
5 ☐	Approcci terapeutici innovativi: nuove entità chimiche, prodotti biologici e somministrazione di farmaci
6 ☐	Materiali e dispositivi nanostrutturati
7 ☐	Materiali e dispositivi a base biologica e biocompatibili

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

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 [Nome, Cognome, Ruolo (es. P.O./P.A.)]	
Componenti Gruppo di Ricerca [Nome, Cognome, Ruolo (es. P.O./P.A.)]	

Ambito di Intervento n.	4
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.	5
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.	6
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.	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.)]	

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 Vitality.

Il Sottoscritto Direttore del Dipartimento/Centro, con il supporto del Referente di Dipartimento/Centro per i rapporti con la Fondazione Vitality 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]