**Scheda di presentazione del progetto di ricerca**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descrizione del progetto di ricerca** | | |
|  | **Titolo della ricerca** |  |
|  | **Fonti di finanziamento** |  |
|  | **Data inizio prevista** |  |
|  | **Data fine prevista** |  |
|  | **Ambito disciplinare** |  |
|  | **Tipologia della ricerca** | Ricerca di base  Ricerca applicata  Altro (*specificare*) |
|  | **Parole chiave** |  |
|  | **Breve stato dell’arte, obiettivi e ipotesi** | *Max. 25 righe* |
|  | **Risultati attesi** | *Max. 15 righe* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Docenti, ricercatori, e altro personale universitario coinvolto nella ricerca** | | |
|  | **Proponente/Responsabile scientifico** | Nome  Cognome  Email |
|  | **Ruolo** | Professore Ordinario  Professore Associato  Ricercatore:  RUC, RTD a/b, RTT |
|  | **Altri docenti e ricercatori e altro personale universitario coinvolto nella ricerca** | (*specificare nomi e ruolo di tutti coloro che fanno parte del gruppo di ricerca e che tratteranno i dati*) |
|  | **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)* |
|  | **Sono previsti, ai sensi della normativa vigente, interventi che richiedono specifiche professionalità (ad es. medico, psicologo, infermiere, ecc.)?** | □ Sì □ No  *Se sì, specificare quali istruzioni sono fornite in merito al trattamento dei dati personali* |
|  | **Ci sono eventuali partner, enti, sponsor o finanziatori che potrebbero venire a conoscenza dei dati personali?** | □ Sì □ No  *Se sì, indicare tali soggetti e il ruolo che hanno del progetto*   |  |  | | --- | --- | | *Nominativo* | *Ruolo* | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |
|  | **Conflitto di interessi** | □ Sì □ No  *Se Sì specificare il tipo di conflitto* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Metodologie di raccolta dei dati** | | |
|  | **Modalità di reclutamento dei partecipanti** | *Specificare anche come sarà diffuso l’invito a partecipare alla ricerca* |
|  | **Modalità di raccolta dei dati** | * Utilizzo di questionari * Interviste strutturate, o semi-strutturate o 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 la conduzione dello studio sia successivamente * 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, misure elettrofisiologiche e tecniche di neuro immagine * 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* |
|  | **Descrizione della procedura di raccolta dei dati** | *Specificare dove avverrà la raccolta dei dati e con quali tempi (quanto durano le prove, per quanto tempo il partecipante risulta impegnato, per quante sessioni di raccolta dati)*  *Max 25 righe* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tutela delle persone invitate a partecipare allo studio** | | |
|  | **Tipologia dei soggetti invitati a partecipare allo studio** | * 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 * Altro (*specificare)* |
|  | **Numero indicativo di soggetti invitati a partecipare allo studio** |  |
|  | **Caratteristiche del gruppo di soggetti invitati a partecipare allo studio** | *Specificare in base a quali criteri sono stati individuati i soggetti invitati a partecipare allo studio:*   * Età * Genere * Area geografica di provenienza o di residenza * Appartenenza etnica * Fattori di rischio cui sono esposti * Altro (*specificare*)   *Specificare se sono previsti criteri di esclusione:*  □ Sì □ No  *Se Sì specificare i criteri di esclusione*  *Specificare se nel reclutamento dei partecipanti sono rispettati i principi di pluralismo, tutela delle minoranze, divieto di discriminazione*:  □ Sì □ No |
|  | **Protezione dei dati particolari dei partecipanti allo studio** | Qualora nel corso del reclutamento o dello studio si venga a conoscenza di dati particolari riguardanti le persone invitate a partecipare allo studio (cioè dati relativi a origine etnica, opinioni politiche, convinzioni religiose o filosofiche, appartenenza sindacale, dati genetici e biometrici, dati relativi alla vita, alla salute, all’orientamento sessuale delle persone invitate a partecipare), indicare se ci si impegnerà a non trattarli, se non limitatamente ai casi eccezionali previsti dalla normativa vigente:  □ Sì □ No |
|  | **È possibile che alcuni dei soggetti invitati a partecipare allo studio 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 all’incontro informativo. |
|  | **È prevista qualche forma di ricompensa economica per i partecipanti allo studio?** | □ Sì □ No  *Se sì, indicare l’ammontare della ricompensa* |
|  | **È prevista qualche forma di incentivo non economico per i partecipanti allo studio?** | □ Sì □ No  *Se sì, indicare quale* |
|  | **Rischi per i partecipanti allo studio** | Alle persone invitate a partecipare allo studio sono state date garanzie che la partecipazione non comporterà per loro nessun rischio, in particolare i rischi seguenti?   * Rischi sociali, legali o economici * Intrusività degli strumenti * Affaticamento * Forte tensione emotiva, stress, ansia e sofferenza psicologica * Possibile induzione di sentimenti di frustrazione o autosvalutazione * Altro (*specificare*)   □ Sì □ No  *Se non è possibile escludere alcuni rischi (specificare), indicare quali azioni sono previste per tutelare il benessere dei partecipanti* |
|  | **Sono previsti dei momenti di debriefing per i partecipanti?** | □ Sì □ No  *Se sì, specificare come avverrà il debriefing* |
|  | **È prevista una fase di restituzione dei risultati ai partecipanti?** | □ Sì □ No  *Se sì, specificare come avverrà la restituzione* |
|  | **Benefici non economici per i partecipanti allo studio** | * Nessuno * Benefici di natura sociale e culturale ottenuti attraverso un incremento di consapevolezza, conoscenza, competenza comunicativo-relazionale, etc. * Altro (*specificare*) |
|  | **Come si prevede di affrontare il caso in cui partecipanti che hanno già aderito allo studio intendano successivamente ritirarsi?** | * L’interessato potrà ritirare il consenso in qualsiasi momento e senza fornire spiegazione alcuna, 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*) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Conservazione, diffusione e comunicazione dei dati** | | |
|  | **Indicare la persona del gruppo di ricerca responsabile della conservazione dei dati** |  |
|  | **Il ricercatore si impegna a non diffondere, comunicare, o trasferire all’estero, i dati personali (non aggregati o non anonimi, compresi i dati pseudonimizzati) raccolti nel corso della ricerca?** | * Sì * No   Se No, indicarne brevemente le ragioni e le modalità |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informativa e consenso alla partecipazione alla ricerca** | | | | | |
|  | **É stata prevista adeguata informativa alla partecipazione alla ricerca per i partecipanti** | | | | * Sì * No   Se sì, allegare una copia del Modulo “Consenso informato alla partecipazione alla ricerca-adulti/minori”.  Se no, indicare le ragioni, considerate del tutto particolari o eccezionali, documentate nel progetto di ricerca, per cui ciò non è possibile (ad esempio per motivi etici riconducibili alla circostanza che l'interessato ignora la propria condizione, o perché ci sarebbero conseguenze significative per lo studio in termini di alterazione dei risultati, o altro da specificare) |
|  | *[Da completare nel caso di partecipanti non in grado di esprimere il consenso]*  **Indicare a chi si chiederà di acconsentire alla partecipazione alla ricerca, precisandone il ruolo e i motivi** | | | | * I dati di minori o di soggetti incapaci di esprimere il consenso saranno utilizzati soltanto se sarà ottenuto il consenso alla partecipazione alla ricerca e al trattamento dei dati, rispettivamente, dei genitori (o di un solo genitore in caso di monogenitorialità) o del rappresentante legale. * Nei casi di incapacità temporanea, all'atto della riacquisizione delle proprie capacità decisionali, al soggetto sarà richiesto il consenso * Altro (specificare) |
|  | | *[Da completare nel caso in cui, per la realizzazione dello studio, non dovesse essere possibile informare i partecipanti prima dell’inizio della ricerca]*  **Specificare quali saranno le modalità con le quali sarà resa successivamente l’informativa** | | Indicare le motivazioni per le quali si è ritenuto di differire l'informativa e quali saranno le modalità adottate per informare gli interessati quando saranno venuti meno i motivi che giustificano il differimento, ovvero le ragioni portate per il mancato completamento dell'informativa  Nel caso di trattamenti di dati raccolti presso terzi (es: altri enti o aziende) per altri scopi, indicare le forme di pubblicità adottate nel caso in cui fornire l’informativa agli interessati comporti uno sforzo sproporzionato rispetto al diritto tutelato.  È prevista, previa informazione al Garante:   * l’inserzione su almeno un quotidiano di larga diffusione nazionale o annuncio presso un'emittente radiotelevisiva a diffusione nazionale, per trattamenti riguardanti insiemi numerosi di soggetti distribuiti sull'intero territorio nazionale * l’inserzione su un quotidiano di larga diffusione regionale (o provinciale) o annuncio presso un'emittente radiotelevisiva a diffusione regionale (o provinciale), per trattamenti riguardanti insiemi numerosi di soggetti distribuiti su un'area regionale (o provinciale) * l’inserzione in strumenti informativi (es. sito web) di cui gli interessati sono normalmente destinatari, per trattamenti riguardanti insiemi di specifiche categorie di soggetti, identificate da particolari caratteristiche demografiche e/o da particolari condizioni formative o occupazionali o analoghe | |
|  | | **Quali modalità saranno adottate per ricevere espressioni di dubbi e rispondere a richieste di**  **precisazioni da parte dei soggetti nel corso dello studio?** | | * Verrà fornita indicazione dei soggetti a cui poter inviare le richieste. Per qualsiasi informazione e chiarimento sullo studio o per qualsiasi necessità nel corso dello studio, i soggetti partecipanti potranno rivolgersi al dottor/professor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che è a disposizione per ogni domanda o dubbio * Tramite moduli che sono stati predisposti per raccogliere i reclami/segnalazioni e suggerimenti * Altro (*specificare*) | |
|  | | | *[Da compilare nel caso in cui, durante la ricerca, siano acquisiti dati non previsti inerenti lo stato di salute psico-fisica]*  **I partecipanti saranno informati della possibilità di ricevere, direttamente o indirettamente, ogni altro dato relativo alle loro condizioni psico- fisiche che dovesse diventare disponibile durante la ricerca?** | | *Indicare se l’informativa prevede questa possibilità.*  *Se sì e nel caso in cui il partecipante dovesse acconsentire alla conoscenza di risultati o notizie inattese, indicare in che modo ne sarà informato.* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Misure di Sicurezza adottate nell’elaborazione dei dati personali** | | |
|  | **Verranno conservati i dati identificativi dei partecipanti?** | □ Sì □ No  Se sì, specificare le ragioni sottese a tale esigenza |
|  | **Descrivere le procedure utilizzate per non identificare direttamente o rendere anonimi i dati dei partecipanti nelle diverse fasi della ricerca** | Per non identificare direttamente l’interessato sono adottate le seguenti misure:   * Adozione di tecniche crittografiche * Utilizzo di codici univoci per ciascun partecipante. Solo il responsabile della ricerca o altri soggetti autorizzati, possono (con l’uso di mezzi ragionevoli) collegare i codici all’identità dei partecipanti * Il trattamento dei dati avverrà tramite l’uso di un codice che sarà consegnato ai partecipanti in modo casuale all’inizio dello studio * Il trattamento dei dati avverrà tramite l’uso di un codice che sarà scelto dai partecipanti * Altro (*specificare*)   Per anonimizzare o aggregare i dati, anche in un momento successivo alla raccolta, sono adottate le seguenti misure:   * I dati personali, a seguito della raccolta sono eliminati definitivamente senza la possibilità di risalire ai dati originali e sono conservati i soli dati aggregati * I dati personali sono sostituti da uno o più identificatori, che possono essere utilizzati per un set di dati o per ogni singolo dato * Altro (*specificare*) |
|  | **Il ricercatore garantisce il rispetto del principio di necessità e minimizzazione dei dati?** | (Specificare che nel corso della ricerca ci si impegna a raccogliere e trattare esclusivamente dati strettamente necessari al perseguimento degli obiettivi della ricerca e coerenti con gli stessi) |
|  | **Per quanto tempo i dati raccolti verranno conservati dalla conclusione della ricerca?** | I dati saranno conservati per: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Al termine di questo periodo i dati saranno:   * Distrutti * Conservati in forma anonima |
|  | **Indicare le modalità di conservazione dei dati** | * In formato cartaceo * In formato digitale * Altro (*specificare*) |
|  | **Indicare i beni e gli strumenti (software, reti trasmissive etc.) tramite i quali sono elaborati i dati** |  |

# N.B.: si ricorda di allegare alla richiesta di parere copia di tutti gli strumenti indicati nella raccolta dei dati (questionari, interviste, temi focus group,..)