1. Titolo del progetto di ricerca
2. Parole chiave (massimo 5 parole)
3. Responsabile del progetto di ricerca
4. Dipartimento o Struttura di afferenza
5. Indirizzo
6. Recapiti telefono: e-mail:
7. Elenco e Competenza del personale che partecipa al progetto di ricerca

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nominativo | Titolo di Studio o Qualifica | Ruolo nello staff | Formazione |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Si prevede di utilizzare il seguente numero complessivo di animali *(specificare che non sono*  *animali geneticamente modificati)*

Specie animale n.

Specie animale n.

|  |
| --- |
| 1. Gli animali saranno stabulati nei locali 2. Gli animali saranno utilizzati nei locali *(Denominazione, ubicazione dello stabilimento e n. autorizzazione ministeriale)* 3. Provenienza degli animali   *Allevamento interno*  *Allevatore*  *Dati della ditta o altro che alleva gli animali*  *Fornitore*  *Dati della ditta o altro che fornisce gli animali*  *Altro (specificare)* |

1. Durata del progetto di ricerca (massimo 60 mesi)
2. Obiettivi del progetto di ricerca
3. Razionale dello studio
   1. Stato delle conoscenze *(Giustificare lo studio con adeguati riferimenti bibliografici)*
   2. Originalità e/o interesse dello studio *(valore scientifico)*
   3. Eventuali ricadute nell’ambito della salute pubblica umana e/o animale *(valore sociale)*
   4. Eventuale impatto nel settore economico-industriale *(valore economico)*
   5. Eventuali ricadute nell’ambito della formazione *(valore didattico)*
4. Descrizione dei fini del progetto (indicare con una “X”)

|  |  |
| --- | --- |
| Ricerca di base |  |
| Ricerca traslazionale o applicata |  |
| Prove di tipo regolatorio |  |
| Protezione dell’ambiente naturale nell’interesse della salute o del benessere degli esseri umani o degli animali |  |
| Ricerca finalizzata alla conservazione delle specie |  |
| Insegnamento superiore o formazione professionale |  |
| Indagini medico-legali |  |

1. La ricerca che si intende attuare è già stata effettuata? SI NO
2. *Se la ricerca è già stata attuata, spiegare perché è scientificamente necessario ripetere l’esperimento.*
3. Sostituzione (*Dichiarazione che la specie animale di cui si farà uso sono quelle a più basso sviluppo neurologico, nonché della mancanza di metodi alternativi, compatibili con l’obiettivo del progetto di ricerca).*
4. Riduzione (*Massima riduzione del numero di animali utilizzati, compatibile con gli obiettivi del progetto di ricerca).*
5. Affinamento (*Ottimizzazione della metodica per ridurre la sofferenza imposta all’animale durante l’esecuzione delle procedure).*
6. Rapporto danno/beneficio
7. METODOLOGIA E TECNICA DELL’ESPERIMENTO *(Va spiegato dettagliatamente il protocollo sperimentale, con particolare riferimento alle fasi che prevedono la manipolazione degli animali- frequenza, tipo di trattamenti, prelievi, ecc.)*
8. Criteri di selezione del campione*(indicare le modalità di selezione del campione, specificando i criteri di inclusione e l’eventuale suddivisione dell’unità campionaria in gruppi).*
9. Considerazioni statistiche*(descrivere come è stato determinato il numero di animali necessari per lo studio).*
10. Tecnica di esecuzione delle procedure*(descrivere il protocollo sperimentale con particolare riferimento alle procedure indicate di seguito).*

* *prelievi ematici SI NO*
* *produzione di anticorpi SI NO*
* *osservazioni comportamentali SI NO*
* *prelievi di organi e/o tessuti SI NO*
* *procedure chirurgiche SI NO*
* *inoculo di microrganismi, anche GM SI NO*
* *somministrazioni di farmaci SI NO*
* *test DL50 SI NO*
* *manipolazioni su animali GM SI NO*
* *impianto/induzione di tumori SI NO*
* *utilizzo di radioisotopi e/o radiazioni SI NO*
* *genotipizzazione animali GM SI NO*
* *altro (specificare) SI NO*

1. Indicare eventuali rischi per l’operatore.
2. Effetti avversi e misure per ridurre, evitare ed attenuare qualsiasi forma di sofferenza per l’animale dalla nascita alla morte.
3. *Descrivere i potenziali effetti negativi che la procedura può determinare sull’animale (es. dolore, stress, perdita di peso, febbre, anemia, deficit neurologici, comportamenti anomali o altri sintomi clinici di stress acuto o cronico o deficienze nutrizionali).*
4. *Indicare se questi effetti possono essere ridotti e/o annullati con la somministrazione di analgesici o altri farmaci e in caso contrario, indicare perché ciò non è possibile.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Codice Specie* | *Specie* | *Numero Animali* | *Descrizione Gravità* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. USO DI ANESTESIA DURANTE LE PROCEDURE SPERIMENTALI
   * 1. SI NO
2. SE SI, INDICARE modalità E TIPO DI ANESTESIA/ANALGESIA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Specie* | *Farmaco* | *Dose* | *Via somministrazione* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. MODALITÀ E TIPO DELL’EVENTUALE TERAPIA ANTIDOLORIFICA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Specie* | *Farmaco* | *Dose* | *Via somministrazione* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. INDICARE L’EVENTUALE MODALITÀ DI SOPPRESSIONE DEGLI ANIMALI

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Specie* | *Metodo chimico o fisico* | *Sostanza (se del caso)* | *Dose* | *Via somministrazione* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. COLLABORAZIONI (*indicare eventuali collaborazioni pianificate con altri gruppi di ricerca interni e/o esterni)*
2. FINANZIAMENTI
3. Curriculum Vitae RESPONSABILE PROGETTO DI RICERCA
4. Luogo e data
5. Firma del Responsabile del Progetto di ricerca\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_