

SCHEDA DI CANDIDATURA

Premio "CURA – Competizione per l'Umanizzazione e il Riconoscimento dell'Assistenza" – Edizione 2026

La presente Scheda, debitamente compilata e sottoscritta dal legale rappresentante, unitamente alla Relazione descrittiva del progetto e all'eventuale documentazione integrativa a supporto, costituisce candidatura ai sensi dell'Art. 5 del Regolamento del Premio. La candidatura è trasmessa in formato PDF all'indirizzo

premiricerca@fondazioneemmanuelmiraglia.it entro il termine indicato nell'avviso pubblico.

1. Dati identificativi della struttura candidata

Denominazione della struttura

Tipologia (barrare la voce che interessa):

- ☐ Azienda Sanitaria Locale (ASL)
- ☐ Azienda Ospedaliera
- ☐ IRCCS
- ☐ Policlinico
- ☐ Struttura privata accreditata
- ☐ RSA
- ☐ Hospice

Indirizzo sede legale

Comune / Provincia

PEC / email istituzionale

Telefono

2. Dati del legale rappresentante

Nome e cognome

Ruolo / carica

Email

Telefono

3. Dati del referente del progetto

Persona di contatto per gli aspetti operativi della candidatura, se diversa dal legale rappresentante.

Nome e cognome

Ruolo / funzione

Email

Telefono

4. Dati del progetto candidato

Titolo del progetto

Dimensione dell'umanizzazione prevalente (Art. 4 del Regolamento — barrare una o più voci):

- ☐ Relazionale
- ☐ Ambientale
- ☐ Informativa
- ☐ Organizzativa

Periodo di realizzazione (da – a)

Anno di riferimento

Sintesi del progetto (max. 800 caratteri)

5. Documentazione allegata alla presente candidatura

Barrare le voci corrispondenti agli allegati trasmessi:

- ☐ Relazione descrittiva del progetto (Art. 5.1, lett. b del Regolamento)
- ☐ Documentazione integrativa a supporto, ove disponibile (Art. 5.1, lett. c del Regolamento): dati quantitativi, questionari di gradimento, materiale fotografico con liberatoria, rassegna stampa, altro

6. Dichiarazione di veridicità e di insussistenza di conflitti di interesse

Il/la sottoscritto/a, nella qualità di legale rappresentante della struttura candidata sopra indicata, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

- che quanto riportato nella presente Scheda e nella documentazione allegata corrisponde al vero;
- che il progetto candidato è stato realizzato e documentato nell'anno di riferimento, in conformità all'Art. 4 del Regolamento del Premio;

-
- di essere consapevole che la Fondazione Emmanuel Miraglia ETS si riserva di richiedere, in qualsiasi fase della procedura, la documentazione a comprova di quanto dichiarato.

Appartenenza a gruppi societari o economici

Ai soli fini di trasparenza, indicare se la struttura candidata appartiene a un gruppo societario o economico (ad es. gruppi sanitari, catene di strutture, holding). L'eventuale appartenenza non comporta l'esclusione della candidatura: rileva unicamente ai fini dell'astensione di un singolo componente della Commissione legato al medesimo gruppo, secondo quanto previsto dall'Art. 7 del Regolamento. La Fondazione riscontra a tal fine le dichiarazioni pervenute con la composizione della Commissione e ne dà comunicazione al componente eventualmente interessato.

Gruppo societario o economico di appartenenza (indicare "nessuno" se non applicabile)

Dichiara altresì, con riferimento all'insussistenza di conflitti di interesse, anche potenziali, rispetto alla Fondazione Emmanuel Miraglia ETS, alla ASL Roma 1 e ai componenti della Commissione di selezione:

☐ di NON versare in alcuna delle seguenti situazioni:

legami di parentela, affinità o convivenza tra il legale rappresentante ovvero il referente del progetto e componenti della Commissione di selezione o degli organi della Fondazione;

rapporti economici o contrattuali in corso tra la struttura candidata e la Fondazione, la ASL Roma 1, o componenti della Commissione di selezione, ulteriori rispetto all'eventuale appartenenza di gruppo dichiarata sopra;

incarichi o rapporti di lavoro, anche a titolo gratuito, del legale rappresentante o del referente del progetto presso la Fondazione o presso la ASL Roma 1;

qualsiasi altra circostanza idonea a far sorgere dubbi sull'imparzialità della valutazione.

☐ di versare nella seguente situazione, che descrive qui di seguito ai fini della relativa valutazione da parte della Fondazione:

Luogo e data

Firma del legale rappresentante
