**Schema per la presentazione di un progetto di ricerca ai sensi dell’articolo 31**

**1. Utilizzatore (persona ﬁsica o giuridica ai sensi della Iett. f) dell’articolo 3):** UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

**2. Titolo del progetto di ricerca:**

**3. Parole chiave (massimo 5 parole):**

**4. Responsabile del progetto di ricerca (ai sensi della lett. g) dell‘articolo 3):**

**Dipartimento o Struttura di afferenza:** DIPARTIMENTO DI SCIENZE VETERINARIE

**Indirizzo:**LARGO PAOLO BRACCINI 2, 10095 GRUGLIASCO (TO)

**Recapiti. Telefono:** 011 670......... E**-mail:** ..............@unito.it

**5. Responsabile dell’esecuzione degli esperimenti:**

**Dipartimento o Struttura di afferenza:** DIPARTIMENTO DI SCIENZE VETERINARIE

**Indirizzo:** LARGO PAOLO BRACCINI 2, 10095 GRUGLIASCO (TO)

**Recapiti. Telefono:** 011 670......... E**-mail:** ..............@unito.it

**6. Stabilimento utilizzatore:**

**Denominazione stabilimento:** STABULARIO DELL’ UNIVERSITÀ DI TORINO – DIPARTIMENTO

DI SCIENZE VETERINARIE

**Ubicazione:** LARGO PAOLO BRACCINI 2, 10095 GRUGLIASCO (TO)

**Estremi autorizzazione decreto ministeriale:** Dec. Min 182/2010-A del 03-11-2010

**7. Responsabile del benessere animale (ai sensi della lett. h) dell’articolo 3):** Prof. PAOLO ACCORNERO

**Dipartimento o Struttura di afferenza:** DIPARTIMENTO DI SCIENZE VETERINARIE

**Indirizzo:** LARGO PAOLO BRACCINI 2, 10095 GRUGLIASCO (TO)

**Recapiti. Telefono:** 011 6709326  **E-mail:** paolo.accornero@unito.it

**Ubicazione dello stabilimento utilizzatore:** LARGO PAOLO BRACCINI 2, 10095 GRUGLIASCO (TO)

**8. Medico Veterinario Designato (*art.24*):** DOTT. PAOLO POLLICINO

**Indirizzo**: DIPARTIMENTO DI SCIENZE VETERINARIE **–** LARGO PAOLO BRACCINI 2, 10095 GRUGLIASCO (TO)

**Recapiti. Telefono:** 0116709103 **E-mail:** paolo.pollicino@unito.it

**9. Elenco e Competenza del personale che partecipa al progetto di ricerca**

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

**10. Si prevede di utilizzare il seguente numero complessivo di animali *(specificare se animali geneticamente modificati)***

**Specie animale n.**

**Specie animale n.**

**11. Specificare se Animali Geneticamente modificati ed eventuali / numeri parziali riferiti a diverse specie e/o ceppi animali**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Specie | Ceppo | Numero/anno |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**12. Gli animali saranno stabulati nei locali *(Denominazione, ubicazione dello stabilimento e n. autorizzazione ministeriale):***

*STABULARIO DELL’UNIVERSITÀ DI TORINO – DIPARTIMENTO DI SCIENZE VETERINARIE, LARGO PAOLO BRACCINI 2, 10095 GRUGLIASCO (TO)*

*AUTORIZZAZIONE Dec. Min 182/2010-A del 03-11-2010*

**13. Gli animali saranno utilizzati nei locali *(Denominazione, ubicazione dello stabilimento e n. autorizzazione ministeriale)***

*STABULARIO DELL’UNIVERSITÀ DI TORINO – DIPARTIMENTO DI SCIENZE VETERINARIE, LARGO PAOLO BRACCINI 2, 10095 GRUGLIASCO (TO)*

*AUTORIZZAZIONE Dec. Min 182/2010-A del 03-11-2010*

**14. Provenienza degli animali**

*Allevamento interno* ❑

*Allevatore* ❑

*Dati della ditta o altro che alleva gli animali*

*Fornitore* ❑

*Dati della ditta o altro che alleva gli animali*

*Altro (specificare)* ❑

**15. Durata del progetto di ricerca (massimo 60 mesi)**

**16. Obiettivi del progetto di ricerca**

**17. Razionale dello studio**

**1.1 Stato delle conoscenze *(Giustificare Io studio con adeguati riferimenti bibliografici)***

**1.2 Originalità e/o interesse dello studio *(valore scientifico)***

**1.3 Eventuali ricadute nell’ambito della salute pubblica umana e/o animale *(valore sociale)***

**1.4 Eventuale impatto nel settore economico-industriale *(valore economico)***

**1.5 Eventuali ricadute nell’ambito della formazione *(valore didattico*)**

**18. Descrizione dei fini del progetto di ricerca (Art. 5, comma 1)**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |
| Mantenimento di colonie di animali GM modificati non usati in altre procedure |  |

**19. La ricerca che si intende attuare è già stata effettuata? SI** ❑ **NO** ❑

*Se la ricerca è già stata attuata, spiegare perché è scientificamente necessario ripetere I'esperimento*

**20. Dichiarazioni riferite all’Articolo 13, comma 2 del decreto**

**20.1**

**a. 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 can I'obiettivo del progetto di ricerca).***

**b. Riduzione *(Massima riduzione del numero di animali utilizzati, compatibile con gli obiettivi del progetto di ricerca)***

**c. Affinamento *(Ottimizzazione della metodica per ridurre la sofferenza imposta all’animale durante l’esecuzione delle procedure)***

**20.2**

**d. Rapporto danno/beneficio**

**21. 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.).***

**21.1 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).***

**21.2 Considerazioni statistiche *(descrivere come è stato determinato il numero di animali necessari per lo studio).***

**21.3 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 DL5O* 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 ❑

**22. Indicare se si prevede di utilizzare le seguenti sostanze chimiche o agenti biologici:**

*- Cancerogene* SI ❑ NO ❑

*- Mutagene* SI ❑ NO ❑

*- Tossiche per la riproduzione* SI ❑ NO ❑

*- Radioattive* SI ❑ NO ❑

*- Antiblastici* SI ❑ NO ❑

*- Colture Cellulari* SI ❑ NO ❑

*- Microrganismi* SI ❑ NO ❑

*- Microrganismi GM* SI ❑ NO ❑

**23. Indicare eventuali rischi per l’operatore**

**24. Effetti avversi e misure per ridurre, evitare ed attenuare qualsiasi forma di sofferenza per l’animale dalla nascita alla morte**

*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).*

*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.*

**25. La morte dell’’animale è l’evento finale (endpoint) della procedura?**

SI ❑ NO ❑

*La morte come endpoint si manifesta nei test di tossicità acuta, nella valutazione della patogenicità degli agenti infettivi, nei test di neutralizzazione per le tossine e in altri studi nei quali gli animali non possono essere sottoposti ad eutanasia, ma la morte deve essere il diretto risultato della procedura sperimentale.*

Se SI Assicurare il rispetto delle condizioni di cui all’articolo 13, comma 3

**26. Proposta di classificazione della gravità delle procedure ai sensi dell’articolo 15 e Allegato VII**

Non risveglio ❑

Lievi ❑

Moderate ❑

Gravi ❑

**27. USO DI ANESTESIA DURANTE LE PROCEDURE SPERIMENTALI**

SI ❑ NO ❑

**28. SE SI, INDICARE MODALITA E TIPO DI ANESTESIA/ANALGESIA**

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

**29. MODALITA’ E TIPO DELL’EVENTUALE TERAPIA ANTIDOLORIFICA**

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

**30. INDICARE L’EVENTUALE MODALITA’ DI SOPPRESSIONE DEGLI ANIMALI**

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

**31. Il metodo di soppressione è compreso nell’elenco di cui all’Allegato IV**

SI ❑ NO ❑

Se NO giustiﬁcare scientificamente la necessità di ricorrere all’autorizzazione per tale metodo

**32. AL TERMINE DELLE PROCEDURE SPERIMENTALI GLI ANIMALI SARANNO RIUTILIZZATI NEL RISPETTO DELLE CONDIZIONI DI CUI ALL’ARTICOLO 16**

SI ❑ NO ❑

**33. COLLABORAZIONI**

*(indicare eventuali collaborazioni pianificate con altri gruppi di ricerca interni e/o esterni)*

**34. FINANZIAMENTI**

**35. Curriculum Vitae del RESPONSABILE PROGETTO DI RICERCA**

**36. DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE**

36.1 Parere dell’Organismo preposto al Benessere Animale

36.2 Sintesi non tecnica del progetto (ai sensi dell’articolo 34 e conforme all’Allegato IX)

**36.3 Dichiarazione del responsabile del progetto di ricerca resa ai sensi dell’articolo 46, comma 1, lettera aa) del D.P.R. 28 dicembre 2000 “Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa” circa l’assenza di sentenze definitive, ovvero rese ai sensi dell’articolo 444 c.p.p. per uno dei reati di cui agli articoli 544-bis, 544-ter del codice penale, nonché per quelli di cui agli articoli 4 e 5 della legge 4 novembre 2010, n. 201.**

Luogo e data

**Il Responsabile del Progetto di ricerca**

**Il Veterinario Designato** **Il Responsabile del Benessere animale**

**Dott. Paolo Pollicino Prof. Paolo Accornero**