Deliberazioni Rep. n.1010/2026 Prot. n. 0066682 del 30/10/2026 - UOR: 00.02.0

CUP G17H03000130001

Presidenza del Consiglio dei Ministri

-Comitato Interministeriale per la Programmazione Economica -

| *CUP ASSEGNATO AL PROGETTO* | *I73C24000700001* |
|---|---|
| **--DESCRIZIONE DEL PROGETTO--** | |
| **Localizzazione** | Comune di PALERMO (PA) |
| **Descrizione sintetica del progetto** | AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO PAOLO GIACCONE*VIA DEL VESPRO 129*IL RUOLO DELLE CELLULE NATURAL KILLER/LINFOIDI INNATE E DELLE CELLULE T CD8+ NON CONVENZIONALI HLAE-RESTRICTED COME BIOMARCATORI DELLA RIATTIVAZIONE DEL CITOMEGALOVIRUS IN PAZIENTI AFFETTI DA MIELOMA MULTIPLO TRATTATI CON DARATUMUMAB O DOPO TRAPIANTO AUTOL |
| **Anno di decisione** | 2024 |
| **Descrizione intervento** | IL RUOLO DELLE CELLULE NATURAL KILLER/LINFOIDI INNATE E DELLE CELLULE T CD8+ NON CONVENZIONALI HLAE-RESTRICTED COME BIOMARCATORI DELLA RIATTIVAZIONE DEL CITOMEGALOVIRUS IN PAZIENTI AFFETTI DA MIELOMA MULTIPLO TRATTATI CON DARATUMUMAB O DOPO TRAPIANTO AUTOL |
| **Strumento di programmazione** | ALTRO |
| **Descrizione del tipo di strumento di programmazione** | Bando Ricerca Finalizzata 2024 |
| **Legge Obiettivo** | N |
| **Codifica Locale** | RF-2024-12378414 - CACCAMO |
| **Indirizzo o Area di riferimento (solo se diverso da U.O.)** | VIA DEL VESPRO 129 |
| **Data Chiusura Prevista** | 31/12/2030 |
| **Ente** | AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO PAOLO GIACCONE |
| **Denominazione del progetto** | The role of natural killer/innate lymphoid cells and unconventional HLAE restricted CD8+ T cells as |
| **--CARATTERISTICHE DEL CUP--** | |
| **Cumulativo** | No |
| **Provvisorio** | No |
| **Tipologia relativa allo stato Master (Nomale: non è Master né è associato ad alcun Master, Master: progetto Master, Collegato: progetto associato ad un Master)** | Master |
| **Ragioni del collegamento** | BANDO RICERCA FINALIZZATA 2024 |
| **Stato** | Attivo |
| **Cup Lavori Collegati** | |
| | |
| **--ANAGRAFICA DEL SOGGETTO--** | |
| **Soggetto Richiedente** | AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO "PAOLO GIACCONE" |
| **Concentratore** | N |
| **Soggetto Titolare** | AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO "PAOLO GIACCONE" |
| **Categoria Soggetto Titolare** | ENTI PRODUTTORI DI SERVIZI SANITARI |

| | |
|---|---|
| **Unità Organizzativa** | UOS DI STAFF INTERNAZIONALIZZAZIONE E RICERCA SANITARIA |
| | |
| **--CLASSIFICAZIONE DEL PROGETTO--** | |
| **Natura** | ACQUISTO O REALIZZAZIONE DI SERVIZI |
| **Tipologia** | PROGETTI DI RICERCA |
| **Settore** | RICERCA SVILUPPO TECNOLOGICO ED INNOVAZIONE |
| **Sottosettore** | PROGETTI DI RICERCA PRESSO UNIVERSITA' E ISTITUTI DI RICERCA |
| **Categoria** | PROTEZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE UMANA |
| | |
| **--DATI FINANZIARI DEL PROGETTO--** | |
| **Partenariato Pubblico-Privato e Forme Speciali Di Partenariato** | NO |
| **Tipologia Operazione** | NO |
| **Costo totale del progetto (in euro)** | 190.000,00 |
| **Importo in lettere in euro** | centonovantamila |
| **Tipologia copertura finanziaria** | STATALE |
| **Importo del finanziamento pubblico richiesto/assegnato (in euro)** | 190.000,00 |
| **Importo in lettere in euro** | centonovantamila |
| | |
| **--ALTRI DATI--** | |
| **Data generazione completo** | 16/04/2026 |
| **Data ultima modifica SSC** | 20/04/2026 |
| | |
| **--Informazioni relative ai CUP attivi o chiusi collegati tramite Master--** | |
| **N. dei CUP collegati (compreso il CUP Master)** | 3 |
| **Costo programmato del complesso dei CUP collegati (compreso il CUP Master) (in euro)** | 400.000,00 |
| **Importo del finanziamento pubblico del complesso dei CUP collegati (compreso il CUP Master) (in euro)** | 400.000,00 |

| | | |
|---|---|---|
| **--INDICATORI--** | | |
| **Codice indicatore** | **Descrizione** | **Tipologia indicatore** |
| 00 | da assegnare | FISICO |