

## Sottomissione

Per prendere visione del modulo di sottomissione scarica il [pdf](#)

" \* " *indica risposta obbligatoria*

**Prima di sottomettere l'articolo, l'autore corrispondente dichiara che:**

\* L'articolo è originale e non è stato sottomesso contemporaneamente ad altra rivista, né pubblicato in altra lingua

Sì

No

## Sottomissione

\* Lo studio è stato realizzato grazie a finanziamenti pubblici e/o privati

Sì (riportare la fonte del finanziamento nel manoscritto)

No

\* Gli autori hanno potenziali conflitti di interesse, finanziari e non finanziari, che possano influenzare o avere influenzato in modo inappropriato la stesura e i risultati di questo lavoro

Sì (riportare il potenziale conflitto di interesse nel manoscritto)

No

## Sottomissione

Descrivere il tipo di conflitto d'interesse



## Sottomissione

\* Gli autori hanno dato un contributo significativo (vedi [Policy Authorship](#)) alla realizzazione dello studio e approvano la versione finale dell'articolo così come sottomesso

Sì

No

\* Sono state coinvolte persone fisiche e/o sono stati utilizzati campioni biologici e dati personali

Sì (in questo caso è necessaria l'approvazione di un Comitato etico. Riportare nel manoscritto il nome del Comitato e il parere rilasciato con il numero di protocollo e la data)

No

\* Gli autori dichiarano che non hanno effettuato azioni di plagio attraverso l'appropriazione, tramite copia totale o parziale, della paternità di un'opera dell'ingegno altrui.

Sì

No

\* Gli autori cedono i diritti d'autore all'Istituto Superiore di Sanità, ente editore della rivista

Sì

No

## Sottomissione

### Informazioni sul manoscritto:

\* Titolo

\* Autori (*seguire l'ordine riportato nel manoscritto*)

\* Affiliazioni (*seguire l'ordine degli autori*)

\* Nome e Cognome Autore corrispondente

\* Recapito telefonico

\* Mail

\* Allega **manoscritto** (*in word*)

Seleziona file

Seleziona file

Nessun file selezionato

Allega file **figura 1** (*formato jpg, png, gif, un file per ogni figura*)

Seleziona file

Seleziona file

Nessun file selezionato

Allega file **figura 2** (*formato jpg, png, gif, un file per ogni figura*)

Seleziona file

Seleziona file

Nessun file selezionato

Allega file **figura 3** (formato jpg, png, gif, un file per ogni figura)

Seleziona file

Seleziona file

Nessun file selezionato

Allega file **tabelle** (*in word in un unico file*)

Seleziona file

Seleziona file

Nessun file selezionato

Allega file **materiale aggiuntivo 1** (*in word, jpg, png, gif*)

Seleziona file

Seleziona file

Nessun file selezionato

Allega file **materiale aggiuntivo 2** (*in word, jpg, png, gif*)

Seleziona file

Seleziona file

Nessun file selezionato