



MODULO DI RICHIESTA DI VALUTAZIONE E FATTIBILITA' PER UN REGISTRO DI PATOLOGIA NELL'AMBITO DEL PROGETTO REGISTRARE

Si precisa che la compilazione del presente modulo è obbligatoria in ogni sua parte.

Luogo e data:

Dati del richiedente:

- Nome Cognome: _____
- Posizione: _____
- Ente/Associazione di appartenenza: _____
- Indirizzo: _____
- e-mail: _____
- Recapito telefonico: _____

Motivo per la richiesta (breve descrizione – max 250 caratteri):

Il sottoscritto allega al presente modulo un breve rationale della richiesta così strutturato:

- Malattia
- Area di studio (es: malattie polmonari)
- Razionale (max 2000 caratteri spazi inclusi)
- Scopo (max 500 caratteri spazi inclusi)
- Variabili da includere nel registro
- Outcome previsto (max 1500 caratteri spazi inclusi)
- Clinici e ricercatori coinvolti (specificare nome, cognome ed ente di appartenenza)

Le richieste di valutazione e fattibilità verranno sottoposte al Comitato Scientifico (CS) della piattaforma Registrare, mediante questo Modulo.

Le richieste dovranno pervenire all'indirizzo di posta elettronica registromr@iss.it.

Il CS risponderà a ogni richiesta via mail entro trenta giorni dalla ricezione della richiesta stessa.

L'accettazione o meno della richiesta sarà sempre motivata.

In caso di approvazione della richiesta verrà attivato l'iter per la stipula del contratto di ricerca tra le parti.

Se la richiesta istituzione di un registro avviene all'interno di uno studio sponsorizzato, il richiedente deve dichiarare che la sponsorizzazione non è condizionata e che non comunicherà i dati all'azienda.