# Norme redazionali

I testi andranno salvati nei formati: DOC (Microsoft Word), RTF (Rich Test Format) o TXT.
I grafici, se generati in Microsoft Excel o simili, inviati completi della tabella dei dati che ha generato il grafico.
Le figure, preferibilmente inviate in originale o in formato digitale, nei formati JPG o TIFF con la risoluzione minima di 300 dpi (reali), numerate progressivamente con numeri arabi e corredate da idonee didascalie. Le immagini dovranno essere svincolate da eventuali diritti d'autore e preventivamente autorizzate dai soggetti fotografati. Nelle foto che ritraggono minori, i volti devono essere oscurati, fatto salvo quanto disposto nell'articolo 97 della Legge del 22 aprile 1941, n. 633. Il posizionamento approssimativo delle tabelle e delle figure va indicato a margine.
La pagina iniziale deve contenere:

- Titolo del lavoro in italiano e in inglese;
- Il nome e cognome di ogni Autore;
- Titolo o grado di ogni Autore e incarico rivestito presso l'Ente;
- Il nome e la sede dell'Ente di appartenenza degli Autori;
- Il recapito, telefono, email dell'Autore cui si deve indirizzare la corrispondenza;
- Per quanto attiene ai lavori scientifici, si richiede di strutturarli, secondo il seguente ordine:

**Titolo:** in italiano ed in inglese.

**Riassunto:** compilato in italiano ed in inglese di circa 10 righe e strutturato in modo da presentare una visione complessiva del testo. Ove possibile deve presentare indicazioni circa lo scopo del lavoro, il tipo di studio, i materiali (pazienti) e metodi analitici applicati, i risultati e le conclusioni rilevanti. Non deve presentare abbreviazioni.

**Parole chiave:** in numero massimo di 6 in italiano ed in inglese. Le parole chiave dovranno essere necessariamente contenute nel testo e preferibilmente scelte dal Medical Subject index List dell'Index Medicus.

**Introduzione:** illustrare brevemente la natura del lavoro, con citazioni bibliografiche significative, senza includere dati e conclusioni.

**Materiali (pazienti) e Metodi:** descrivere in dettaglio i metodi di selezione dei parteci panti, le informazioni tecniche e le modalità di analisi statistica.

**Risultati:** Presentarli con chiarezza e concisione, senza commentarli.

**Discussione:** spiegare i risultati eventualmente confrontandoli con quelli di altri autori. Definire la loro importanza ai fini dell'applicazione nei diversi settori.

**Conclusioni:** esporre in breve eventuali limiti dello studio, i risultati ultimi privi di commento e l'apporto scientifico conclusivo.

**Citazioni**: i riferimenti bibliografici dovranno essere segnalati nel testo, numerati progressivamente ed indicati tra parentesi.

**Bibliografia:** i riferimenti bibliografici dovranno essere limitati ad una stretta selezione. Solo i lavori citati nel testo possono essere elencati nella bibliografia. I lavori andranno numerati progressivamente nell'ordine con cui compariranno nel testo; gli Autori dei testi citati vanno totalmente riportati quando non superiori a 6, altrimenti citare i primi tre seguiti dall'abbreviazione: et al.. La bibliografia deve essere redatta secondo il Vancouver Style adottato dal Giornale con le modalità previste dall'*International Committee of Medical Journal Editors*.
Per gli esempi, consultare il sito:
http://www.nhl.nih.gov/bsd/uniform_requirements.htm.
Per le abbreviazioni si consiglia di uniformarsi alla *List of Journal Indexed dell'Index Medicus,* aggiornata annualmente.

**Tabelle e figure:** Ognuna delle copie dovrà essere completa di figure e tabelle. Le tabelle dovranno essere numerate progressivamente con numeri romani, dattiloscritte a doppia spaziatura su fogli separati con relativa intestazione.

**Note a fondo pagina:** devono essere evitate.

**Inclusione tra gli Autori**: si definisce "autore" o co-autore colui il quale fornisce un contributo intellettuale significativo in uno studio pubblicato. L'autore deve assumersi la responsabilità di almeno una parte del lavoro, deve essere in grado di identificare i responsabili di ogni altra parte e dovrebbe idealmente confidare nelle capacità e integrità dei co-autori.
Il credito ad essere autore deve essere basato solo sul fatto di aver dato un contributo sostanziale a: 1) concezione del lavoro e disegno, oppure analisi ed interpretazione dei dati; 2) stesura preliminare dell'articolo o sua revisione critica di importanti contenuti concettuali; 3) approvazione finale della versione da pubblicare
L'*International Committe of Medical Journal Editors (ICMJE)* ha emanato delle linee guida d'indirizzo per le riviste scientifiche indicando per l'authorship dei criteri che determinano a vari livelli il contributo degli autori. Nello specifico, l'ordine dei nomi degli autori in un articolo internazionale indica generalmente l'importanza del lavoro compiuto da ciascuno: il primo nome corrisponde a chi ha contribuito maggiormente definito come *"First Author"*, il secondo a chi ha contribuito in parte minore e così via in decrescita fino ad arrivare all'ultimo nome definito come *"Senior Author"* che generalmente corrisponde a chi ha guidato il gruppo di ricerca o è ufficialmente il responsabile scientifico. Usualmente l'ultimo autore di un lavoro scientifico è anche il *"corresponding author"* o autore dell'articolo stesso.

**Autorizzazioni e riconoscimenti:** Le cita¬zioni estese, i dati ed i materiali illustrativi ripresi da pubblicazioni precedenti debbono essere autorizzate dagli Autori e dalle case editrici, in conformità con le norme che regolano il copyright.

**Uniformità:** La redazione si riserva il diritto di apportare al testo minime modifiche di forma e di stile per uniformità redazionale.