



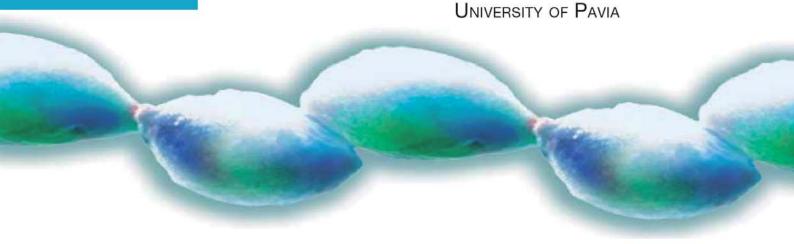


Toxoplasmosis: 100 years later

State of the art in Europe and in Italy

Modulo Abstract

March 28TH, Friday · March 29TH, Saturday 2008
Aula del Quattrocento



Titolo Autori Istituto Inizio testo

Istruzioni per gli Autori

- 1. I testi devono essere redatti con carattere corpo 12, spaziatura singola, su personal computer utilizzando Word per Windows. Gli autori dovranno inviare il testo dei riassunti alla Segreteria Scientifica al seguente indirizzo di posta elettronica: Info@toxoplasmosi.it.
- Il testo deve contenere, nell'ordine:
 Titolo: titolo del contributo (breve, scritto a carattere MAIUSCOLO)
 - **Autori:** nome Autore/i (iniziale maiuscola del proprio nome seguito dal cognome, senza titolo accademico); sotolineare il nome dell'autore che presenterà il lavoro.
- Istituto: Istituto/Ospedale e località.
- La lunghezza del testo non deve superare i 2.000 caratteri (spazi inclusi) e comunque non eccedere il limite dello spazio disponibile nel modulo.
- 4. Il riassunto deve contenere:

obiettivo dello studio metodi impiegati risultati e conclusioni

Eventuali citazioni bibliografiche devono essere inserite nel testo. Tabelle sintetiche o grafici possono essere inclusi purché rientrino nella pagina Word unitamente al testo.

5. Almeno uno degli Autori dovrà essere iscritto al Congresso.

Informativa ex art. 13 D.Igs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) Ai sensi del Decreto legislativo 196/03 La informiamo che i dati personali sopra richiesti verranno trattati per l'adempimento degli atti relativi alla gestione dei meeting/corsi a cui partecipa e verranno archiviati, custoditi ed eventualmente comunicati a terzi esclusivamente per lo scopo sopra indicato. Ai sensi dell'art. 7 del D.Igs. 196/2003 potrà esercitare i Suoi diritti, in ogni momento, contattando il titolare del trattamento NADI-REX INTERNATIONAL SRL, Via Riviera n. 39 - Pavia, chiedendo la rettifica o la cancellazione dei dati stessi. Letta l'informativa acconsento al trattamento dei miei dati personali come sopra indicato.

Nome	Cognome		
Istituto			
Indirizzo	CAP	Città	Prov
Tel	Fax	E-mail	