

DICHIARAZIONE AUTORI

CESSIONE DEL COPYRIGHT E CONFORMITÀ AGLI STANDARD ETICI

La Rivista Italiana della Medicina di Laboratorio

Titolo del manoscritto: _____

Autori/Authors:

.....
.....

I sottoscritti autori trasferiscono alle Edizioni Minerva Medica la proprietà dei diritti di autore del loro lavoro accettato per la pubblicazione su *La Rivista Italiana della Medicina di Laboratorio*. Dichiarano che l'articolo è originale, non è stato inviato per la pubblicazione ad altra rivista e non è stato già pubblicato né integralmente né in parte. Dichiarano inoltre di essere responsabili della ricerca che hanno progettato e condotto, e di aver partecipato alla stesura o alla revisione del manoscritto presentato, di cui approvano i contenuti.

Nel caso di studi condotti sugli esseri umani (eccetto che per gli studi retrospettivi, rassegne o studi osservazionali), gli Autori confermano che lo studio è stato approvato dal comitato etico e che i pazienti hanno sottoscritto il consenso informato.

Dichiarano inoltre che la ricerca riportata nel loro lavoro è stata eseguita nel rispetto della Dichiarazione di Helsinki e dei principi internazionali che regolano la ricerca sugli animali.

Si impegnano a segnalare alle Edizioni Minerva Medica nell'apposito modulo eventuali conflitti di interesse, in particolare accordi finanziari con ditte farmaceutiche o biomedicali i cui prodotti siano pertinenti all'argomento trattato nel manoscritto.

Gli autori dichiarano di aver preso visione delle norme sulla privacy e acconsentono all'uso dei loro dati personali per le finalità connesse con la pubblicazione del lavoro.

Gli autori accettano che SIPMeL trasferisca sul sito www.minervamedicaonlinesubmission.it i dati degli autori e i file dei manoscritti accettati nel formato previsto dal sistema di sottomissione online dell'editore. In base alle regole sulla privacy, l'autore si impegna a dare il consenso scritto a SIPMeL per effettuare tale registrazione a nome e per conto degli autori stessi.

COGNOME E NOME DI TUTTI GLI AUTORI (in lettere maiuscole)	FIRMA <u>autografa</u>

DICHIARAZIONE AUTORI

Conflict of Interest Disclosure Form

La Rivista Italiana della Medicina di Laboratorio

È politica La Rivista Italiana della Medicina di Laboratorio-Italian Journal of Laboratory Medicine garantire l'equilibrio, l'indipendenza, l'obiettività e il rigore scientifico dei suoi contenuti. Tutti gli autori sono tenuti a esplicitare ai lettori un conflitto reale o apparente di interessi che possono avere un rapporto diretto con il loro articolo.

Questo riguarda i rapporti con le aziende farmaceutiche, i produttori di dispositivi biomedicali o altre società i cui prodotti o servizi possono essere correlati all'argomento dell'articolo o alla sponsorizzazione dello studio descritto.

Non si vuole assolutamente contrastare la pubblicazione di articoli da parte di autori con un potenziale conflitto di interessi. L'esplicitazione di quest'ultimo infatti è necessario esclusivamente ai lettori, che avranno così gli strumenti per potersi formare un proprio giudizio e stabilire se il conflitto di interessi abbia o meno portato a una possibile distorsione sia nell'esposizione sia nelle conclusioni presentate.

Si prega il *corresponding author* di compilare e inviare il modulo per l'Editor-in-Chief per conto di tutti gli autori elencati di seguito.

Titolo del manoscritto /Article Title:

.....

Autori/Authors:

.....

.....

Per cortesia tenga presente che il conflitto di interessi verrà pubblicato su ogni articolo.

Please note that a conflict of interest statement is published with each paper

Per cortesia dichiarare qui di seguito l'eventuale conflitto di interesse:

If any conflict exists, please define hereafter:

Se non è presente alcun conflitto/ *If "None"*, metta uno spunto qui di seguito

Tutti gli autori dichiarano di non avere conflitti d'interesse

altrimenti descriva gli accordi/interessi finanziari con una o più organizzazioni che potrebbero essere percepiti come reali o apparenti conflitti di interesse in relazione ai contenuti del suo articolo.)

(or describe financial interest/arrangement with one or more organizations that could be perceived as a real or apparent conflict of interest in the context of the subject of this article):

- I seguenti autori dichiarano di avere i possibili conflitti d'interesse indicati nello spazio sottostante oltre che nel file del manoscritto

COGNOME E NOME (in lettere maiuscole)	TIPO DI CONFLITTO D'INTERESSE

Nome/Name *corresponding author*

.....

Firma/Signature *corresponding author*

.....

Data/Date

Per cortesia compili questo documento e lo carichi in Editorial Manager insieme al suo articolo.

Please fill in this document and upload it in Editorial Manager while submitting your manuscript

AUTHORS' STATEMENT

COPYRIGHT TRANSFER AND COMPLIANCE WITH ETHICAL STANDARDS

La Rivista Italiana della Medicina di Laboratorio

Manuscript title:

.....

Autori/Authors:

.....

.....

The undersigned authors transfer the ownership of copyright to the journal La Rivista Italiana della Medicina di Laboratorio should their work be published in this journal. They state that the article is original, has not been submitted for publication in other journals and has not yet been published either wholly or in part. They state that they are responsible for the research that they have designed and carried out; that they have participated in drafting and revising the manuscript submitted, whose contents they approve.

In the case of studies carried out on human beings, the authors confirm that the study was approved by the ethics committee and that the patients gave their informed consent.

They also state that the research reported in the paper was undertaken in compliance with the Helsinki Declaration and the International Principles governing research on animals.

They agree to inform Edizioni Minerva Medica in the form below of any conflict of interest that might arise, particularly any financial agreements they may have with pharmaceutical or biomedical firms whose products are pertinent to the subject matter dealt with in the manuscript.

They declare they have read the Privacy Policy and consent to the use of their personal data for publication purposes.

They accept that SIPMeL transfers to the site www.minervamedicaonlinesubmission.it the data of the authors and the files of the manuscripts accepted in the format provided by the online submission system of the publisher. In accordance with the privacy policy, the author undertakes to give written consent to SIPMeL to make such a registration in the name and on behalf of the authors themselves.

SURNAME AND NAME (in capital letters)	SIGNATURE (hand-signed)

CONFLICT OF INTEREST DISCLOSURE FORM

La Rivista Italiana della Medicina di Laboratorio

The policy of La Rivista Italiana della Medicina di Laboratorio – Italian Journal of Laboratory Medicine is to guarantee fairness, independence, objectivity and scientific rigour of its contents. Authors must disclose to readers a real or apparent conflict of interest in the context of the subject of their article. This includes financial agreements or consultant relationships with organizations involved in the research.

There is absolutely no intention of opposing the publication of papers by authors with a potential conflict of interest. Clarification of the latter situation is only necessary for readers, so they will have the means necessary to form their own judgment and determine whether or not the conflict of interest has led to a possible distortion both in the presentation and in the conclusions presented.

The *corresponding author* is requested to fill in and return the form to the Editors-in-Chief on behalf of the listed authors.

Article Title:

.....

Authors:

.....

.....

Please note that a conflict of interest statement is published with each paper

If any conflict exists, please define hereafter. If none, please insert a tick below:

- All authors have no conflicts of interest

Otherwise, describe financial interest/arrangement with one or more organizations that could be perceived as a real or apparent conflict of interest in the context of the subject of this article):

- The following authors declare they have conflicts of interest (specified below and in the MS file).

SURNAME AND NAME (in capital letters)	TYPE OF CONFLICT OF INTEREST

Name *corresponding author*

.....

Signature *corresponding author*

.....

Date

Please fill in this document and upload it in Editorial Manager while submitting your manuscript.