

Alla cortese attenzione Coordinatori Centro Studi SISC

Proponente	
Affiliazione	
Qualifica professionale	
E-mail	
Numero telefonico	
Titolo del progetto	
Disegno dello Studio	
Popolazione/Setting	
Obiettivo primario dello studio	
End-point primario dello studio	
Utilizzo del RICe (Si/No)	
Centri coinvolti (specificare se monocentrico/multicentrico)	
Possibile Budget (se necessario)	
<u> </u>	il protocollo/sinossi dello studio ed inviare all' email sisc@sisc.it.