

XX CONGRESSO SIAMOC

Società Italiana di Analisi del Movimento in Clinica

9-12 Ottobre 2019

Bologna

**SCHEDA DATI PER SOTTOMISSIONE ABSTRACTS**

TITOLO	
AUTORI (M. Rossi ¹ , ...)	
AFFILIAZIONI (¹ Istituto XXX, ² Università YYY)	
NOME DEL RELATORE (Colui che presenterà il lavoro)	
SEGNALAZIONE PREMI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> PREMIO Miglior Lavoro <input type="checkbox"/> Metodologico <input type="checkbox"/> Clinico <small>(non è possibile scegliere entrambe le opzioni)</small> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> PREMIO STAGE (per giovani ricercatori di età inferiore a 31 anni)
MODALITA' PRESENTAZIONE DESIDERATA	<input type="checkbox"/> ORALE <input type="checkbox"/> POSTER
PERMESSO PER REGISTRAZIONI AUDIO/VIDEO DURANTE IL CONGRESSO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
TOPIC (selezionare uno o più) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> L'analisi del movimento: strumenti e metodi in condizioni controllate <input type="checkbox"/> L'analisi del movimento: strumenti e metodi in condizioni di vita reale <input type="checkbox"/> L'applicazione dell'analisi del movimento nella pratica clinica <input type="checkbox"/> Riabilitazione robot-assistita <input type="checkbox"/> Modelli computazionali per l'analisi del movimento umano <input type="checkbox"/> Analisi del movimento nello sport: miglioramento delle prestazioni e prevenzione degli infortuni <input type="checkbox"/> La neurofisiologia del movimento <input type="checkbox"/> La realtà virtuale come strumento diagnostico e terapeutico <input type="checkbox"/> Interfacce uomo-macchina ed ergonomia <input type="checkbox"/> L'analisi del movimento a supporto della chirurgia ortopedica 	

DATI DI CHI SOTTOMETTE IL LAVORO

COGNOME e NOME	
QUALIFICA	
INDIRIZZO di lavoro	
CELLULARE	
E-MAIL	

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali, è necessario fornire il consenso al trattamento dei dati personali. Gli interessati possono chiedere al Comitato Organizzatore di SIAMOC 2019, titolare del trattamento dei dati, la visione, correzione e cancellazione dei propri dati ai sensi del citato D. Lgs

Accenso al trattamento dei miei dati

Accetto che i miei dati siano comunicati a SIAMOC, che li utilizzerà unicamente per l'invio di comunicazioni relative a corsi o congressi da lei organizzati

Title (200 characters max including spaces)

NomeInitial. LastName, M. Rossi ¹, J. Smith ²

¹ *Istituzione, Città, Stato*, ² *Institution, City, Country*

INTRODUCTION

The abstract must fit in a A4 page, 2,54 cm margins on each side, font Arial size 10 pt, single-spaced, no indentation, justified text. For citations format [1,2,3] see at the bottom of this document.

In the authors' list, underline the presenting author.

METHODS

Make sure that figures and tables are readable after a 25% reduction. Only one figure or table per abstract is allowed. The figure (or table) must have a brief descriptive caption (or title). Indicate the units of reported variables. Explain here the methods of your study.

RESULTS

If any, picture of human subjects must be anonymized. Make sure that figures and tables are readable after a 25% reduction. Only one figure or table per abstract is allowed. The figure (or table) must have a brief descriptive caption (or title). Indicate the units of reported variables.

Table 1. Title

	Xxxxxxxxxx	Xxxxxxxxxx	Xxxxxxxxxx
Xxxxxxxxxxxxxx	x	x	x
Xxxxxxxxxxxxxx	x	x	x
Xxxxxxxxxxxxxx	x	x	x
Xxxxxxxxxxxxxx	x	x	x

DISCUSSION

Explain here the conclusions of your study.

REFERENCES

[1] Author ME, Author SF. *Journal* Year;Vol(issue):Pag-Pag.

[2] Author ME, et al. *Journal* Year;Vol(issue):Pag-Pag.

[3] Author D. Book Title, Publisher, City, Year