

Il sottoscritto _____

Primo autore dell'articolo dal titolo _____

Residente in _____

Via _____

C.A.P. _____ Tel. _____ Fax _____

E-mail _____

Richiede la pubblicazione su *Dermatologia Clinica*.

A tal fine dichiara che:

- il manoscritto è stato redatto seguendo rigorosamente le norme per gli autori previste da *Dermatologia Clinica*, che sono conformi agli *Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Editors*;
- il lavoro non è mai stato pubblicato su nessun'altra rivista, né tanto meno sia in corso di pubblicazione presso altre testate;
- nel caso in cui vengano pubblicate sperimentazioni eseguite su soggetti animali, le procedure seguite sono in accordo con la dichiarazione di Helsinki del 1975, con relative aggiunte del 1983;
- non vi sia conflitto di interessi con argomenti o materiali trattati e che siano state rispettate le norme sul consenso informato in linea con l'Editorial Policy Statement Approved by the Council of Science Editors Board of Directors (consultabile sul sito della rivista).

Firma _____

Data _____