

*Da compilare per ogni singolo progetto.*

*Le iscrizioni dovranno essere inviate tramite mail a: [digitalawards@aboutpharma.com](mailto:digitalawards@aboutpharma.com)*

*Deadline delle candidature: **30 novembre 2022***

*Sono candidabili al premio anche i progetti che hanno partecipato in edizioni precedenti a eccezione dei vincitori degli ultimi 3 anni.*

**SOCIETÀ, AGENZIA, ISTITUZIONE, PUBBLICA AMMINISTRAZIONE, ASSOCIAZIONE, STARTUP**

---

**AGENZIA CHE HA COLLABORATO AL LAVORO\* (FACOLTATIVO)**

---

**NOME DEL CONTATTO (PER COMUNICAZIONI RELATIVE AL PROGETTO O RICHIESTA D'INTEGRAZIONI)**

---

**EMAIL CONTATTO**

---

**TEL CONTATTO**

---

**NOME DEL PROGETTO CANDIDATO**

---

*\*Le digital agency indicate potranno concorrere al premio Best Digital Agency secondo le linee guida*

***NB: Assicurarsi di inserire correttamente il nome del progetto completo di tutte le lettere maiuscole, minuscole e corredato da eventuali simboli o segni grafici. Tale nome, così come inserito sopra, verrà riportato in tutta la comunicazione relativa alle attività di questa edizione (compresa la realizzazione della relativa scheda booklet).***

## CATEGORIE

**Flaggare una o più caselle in base al numero di categorie in cui si intende candidare il progetto.**

**Se il progetto viene candidato in più categorie, il titolo indicato verrà applicato a tutte le voci selezionate.**

Ricerca Clinica	Telemedicina
Wellness, prevenzione e qualità di vita	Miglioramento dell'offerta e dell'assistenza sanitaria
Patient engagement and advocacy	Aggiornamento e supporto ai farmacisti
Comunicazione verso gli Healthcare Professional	Animal Health
Comunicazione verso i cittadini e i pazienti	Trasformazione digitale e industria 4.0
Comunicazione verso le istituzioni	HR digital empowerment
Aggiornamento e formazione dei medici	CSR: ambiente e sviluppo sostenibile
Supporto alla professione dei medici	CSR: diversità, equità, inclusione, socialità
Miglioramento della cura dei pazienti	Digital Health Partnership

**Se il progetto è pertinente a una o più specifiche aree terapeutiche indicare quali nella lista sottostante:**

Allergologia e immunologia clinica	Odontoiatria e Odontostomatologia
Cardiologia e malattie vascolari	Otorinolaringoiatria
Dermatologia	Anestesia e cure intensive
Diabete obesità e endocrinologia	Terapia del dolore
Ematologia	Geriatrica
Gastroenterologia ed Epatologia	Ginecologia e Women's health
Malattie dell'apparato respiratorio	Men's Health
Malattie infettive e virologia	Urologia
Medicina Generale	Nefrologia
Neurologia e neurochirurgia	Oftalmologia
Oncologia	Medicina dello sport
Pediatria e Neonatologia	Ortopedia
Psicologia	Scienza della nutrizione
Psichiatria / Mental Health	Veterinaria
Reumatologia	Altro

**Indicare se il progetto è stato realizzato per una malattia definita come rara:**

Si
  No

La candidatura si intenderà perfezionata al momento della ricezione dei seguenti materiali e al saldo della quota d'iscrizione:

**1. Presentazione del progetto:**

- in formato **PowerPoint e .pdf** (entrambi i formati, max 15 slide, non devono essere presenti all'interno animazioni e/o video embedded. Possono essere presenti link a supporto del progetto. Dimensione max del file 400 MB).

La presentazione del progetto deve rispecchiare il seguente schema e soddisfare i seguenti requisiti:

- Scenario di riferimento;
- Razionale del progetto;
- Obiettivi e target del progetto;
- Caratteristiche e tempistiche del progetto (in cui verranno descritti l'originalità dell'approccio, la bontà e rapidità di esecuzione del progetto e i risultati pianificati o raggiunti e con l'indicazione della data inizio del progetto);
- Risultati, anche preliminari, al momento della presentazione della candidatura.

***N.B:** Se disponibili, allegare eventuali link a pubblicazioni dei risultati raggiunti. Non verranno accettati link esterni alla presentazione, ad esempio allegati nel corpo della mail di candidatura di qualsiasi genere (pubblicazioni o contenuti multimediali).*

**2. Un'immagine adatta per la stampa**, dimensione 4 cm (base) x 3 cm (altezza), risoluzione immagine 300 dpi, in formato .pdf, .png o .jpg.

**3. Un'immagine** di dimensioni 1920 (base) x 1080 (altezza) pixel, formato richiesto .pdf, .png, .jpg.

**4. Logo aziendale/agenzia/ente/istituzione/etc. in formato vettoriale** .pdf, .ai, .eps, .svg o in alternativa .png o .jpg di dimensioni 1920x1080 pixel. Il logo verrà utilizzato per tutti i progetti presentati a nome dell'azienda.

**5. Compilazione scheda booklet\*** sottostante.

## BREVE DESCRIZIONE DEL PROGETTO

---

## BREVE OBIETTIVO DEL PROGETTO

---

Descrizione e obiettivo del progetto dovranno avere una **lunghezza complessiva massima di 1.000 battute**, spazi inclusi.  
(es. 700 battute per la descrizione più 300 battute per l'obiettivo).

\*Il booklet che verrà distribuito ai partecipanti alla serata di premiazione, raccoglie tutti i progetti candidati e riporterà: **Azienda** che ha presentato il progetto; **Eventuale partner** (per es. Agenzia o co-realizzatore); **Descrizione del progetto; Obiettivo del progetto; Immagine/logo del progetto.**

***N.B:** La realizzazione del booklet verrà effettuata con la massima accuratezza sulla base delle indicazioni fornite dai candidati.  
L'Editore non è responsabile per errori, omissioni e/o inesattezze e per qualunque conseguenza derivata dalle informazioni ivi contenute*

## QUOTE D'ISCRIZIONE

- Quota d'iscrizione per ciascun progetto: € 350\*
- In caso di iscrizione di un progetto in due o più categorie, il costo per ogni categoria aggiuntiva è di € 250\*

\*I prezzi si intendono IVA esclusa

## MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE ALLA PREMIAZIONE

L'iscrizione a ogni categoria dà diritto a 1 invito alla premiazione

**TOTALE (€)**

**+IVA 22%**

## DATI PER L'EMISSIONE DELLA FATTURA

RAGIONE SOCIALE

PARTITA IVA

TELEFONO

CODICE FISCALE (SE DIVERSO DA P.IVA)

INDIRIZZO

CAP

CITTÀ

E-MAIL

NUMERO D'ORDINE (SE NECESSARIO)

CODICE SDI O PEC (SE SOGGETTO A FATTURAZIONE ELETTRONICA)

## DATI PER IL PAGAMENTO

**INTESTAZIONE BONIFICO:**

Health Publishing & Services srl  
Piazza Duca d'Aosta, 12 - 20124 Milano  
P.IVA - C.F. 07106000966

**CAUSALE:** Indicare "Candidatura AboutPharma Digital Awards 10ª edizione e il nome dell'azienda partecipante"

**COORDINATE BANCARIE:** IBAN IT23 Z030 6909 4981 0000 0000 531

Con la presentazione dei progetti la Società partecipante al premio autorizza gli organizzatori, gratuitamente e in via permanente e definitiva a:

- esporre e/o proiettare, senza modifiche, l'immagine rappresentativa del progetto candidato durante la comunicazione del premio
- pubblicare sul booklet la scheda del progetto

Data

Firma

## PER INFORMAZIONI:

✉ [digitalawards@aboutpharma.com](mailto:digitalawards@aboutpharma.com)

☎ 022772991