

# “Progetti di screening ortottico Pietrasanta Pharma S.p.A. – A.I.Or.A.O.”

**Partecipanti:** possono partecipare tutti i soci AIOraO

**Ammontare del premio:** 1000 euro a progetto

**Argomento del progetto:** Screening ortottico

**Termine di presentazione progetto:** 30/04/2015

**Collegio giudicante:** Direttivo AIOraO e Pietrasanta Pharma S.p.A.

**Numero massimo di progetti vincitori:** 4

**Comunicazione vincitori:** durante il 47° Congresso nazionale AIOraO, il premio verrà assegnato solo se presenti al 47° congresso AIOraO dove avverrà la premiazione.

**Assegnazione del premio:** dopo il ricevimento della comunicazione formale comprovante l’inizio del progetto di screening e delle modalità di svolgimento del progetto

Aspetti che verranno presi in considerazione dal collegio giudicante per la scelta dei progetti:

- Elenco di Istituti, Associazioni, Aziende pubbliche e private coinvolte
- Piano - il più dettagliato possibile - dei tempi e delle persone coinvolte nel progetto
- Presenza di opuscoli informativi per target di riferimento. (Specifica contenuti)
- Presenza o meno di attività di comunicazione su riviste e periodici di informazione.
- Specificare i media utilizzati e i tempi in cui ci sarà comunicazione
- Bacino della popolazione coinvolta nel progetto di screening

I progetti giudicati vincitori dovranno inoltre prevedere:

- Comunicazione formale alla Segreteria AIOraO e Pietrasanta Pharma S.p.A., con programma definitivo allegato, comprovante l’inizio del progetto
- Invio di una relazione conclusiva del progetto alla Segreteria AIOraO e Pietrasanta Pharma

Il premio non intende ricoprire per intero le spese del progetto ma fornire un incentivo.

**Cognome e nome** \_\_\_\_\_

- Dipendente                       Tempo parziale                       Disoccupato  
 Tempo pieno                       Libero professionista

**Denominazione progetto** \_\_\_\_\_

Piano - il più dettagliato possibile - dei tempi e delle persone coinvolte nel progetto:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Elenco Istituti, Associazioni, Aziende pubbliche e private coinvolte

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Totale bambini coinvolti \_\_\_\_\_

Età dei bambini coinvolti \_\_\_\_\_

Luogo di svolgimento delle visite di screening \_\_\_\_\_

Progetti o attività di prevenzione già presenti nella città/provincia/regione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Presenza di opuscoli informativi per target di riferimento. Specifica contenuti.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Presenza o meno di attività di comunicazione su riviste e periodici di informazione (anche locali).

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Specificare i media utilizzati e i tempi in cui ci sarà comunicazione.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data

firma

**Inviare a [ortottisti@pec.aiorao.it](mailto:ortottisti@pec.aiorao.it) e [silvia.checcchi@pietrasantapharma.it](mailto:silvia.checcchi@pietrasantapharma.it) entro il 30/04/15**

**In oggetto: progetto screening ortottico 2015**

**Nome del file: cognome e nome del candidato progetto screening ortottico 2015**