

ALLEGATO A – Modulo di domanda di partecipazione

**Premio FeDiSA “Sant’Artemide Zatti”**

**Tesi di Laurea in Infermieristica e Terapia Occupazionale**

*Edizioni accademiche 2024/2025 – 2025/2026*

**DATI ANAGRAFICI DEL/LA CANDIDATO/A**

Cognome:

Nome:

Luogo di nascita:

Data di nascita:

Indirizzo di residenza:

E-mail personale:

Telefono / cellulare:

**DATI UNIVERSITARI**

Università:

Corso di Laurea: ☐ Infermieristica ☐ Terapia Occupazionale

Sede / Polo universitario:

Status accademico: ☐ Laureando/a ☐ Laureato/a

*con il patrocinio di*

Anno accademico della tesi: ☐ 2024/2025 ☐ 2025/2026

Data o previsione di discussione: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### TITOLO E DOCENTI DI RIFERIMENTO

Titolo della tesi o titolo provvisorio del progetto di tesi:

Relatore/Relatrice:

Correlatore/Correlatrice (se presente):

### APPLICABILITÀ, CONTESTO E RILEVANZA PER I SERVIZI PER ANZIANI

*Le risposte devono essere fornite in relazione allo stato attuale della tesi: se conclusa, indicare quanto effettivamente realizzato, se in corso o in fase progettuale, indicare quanto previsto, ipotizzato o pianificato*

#### 1. Stato della tesi

- ☐ Tesi conclusa
- ☐ Tesi in corso di sviluppo
- ☐ Progetto di tesi non ancora avviato operativamente

#### 2. Metodologia prevista o utilizzata (barrare una o più opzioni)

- ☐ Studio teorico / tesi compilativa
- ☐ Studio osservazionale sul campo

*con il patrocinio di*

- ☐ Sperimentazione / progetto pilota / intervento operativo
- ☐ Analisi di casi clinici o organizzativi
- ☐ Survey / interviste / focus group
- ☐ Sviluppo di strumenti, protocolli, checklist, linee guida o modelli
- ☐ Altro (specificare):

3. Coinvolgimento di servizi per anziani (strutture pubbliche o private)

☐ sì ☐ no

Se sì, indicare tipologia e, se possibile, struttura/i coinvolta/e:

---

4. Benefici attesi o riscontrati (barrare una o più opzioni)

- ☐ miglioramento qualità assistenziale o riabilitativa
- ☐ riduzione rischi o complicanze
- ☐ miglioramento autonomia, mobilità o capacità funzionali
- ☐ incremento benessere psicologico, relazionale o ambientale
- ☐ innovazione organizzativa o gestionale
- ☐ supporto alla formazione o allo sviluppo professionale
- ☐ altro (specificare):

*con il patrocinio di*

## DOCUMENTI ALLEGATI

Per i/laureati:

- ☐ Abstract (max 4.000 caratteri)
- ☐ Tesi finale in PDF
- ☐ Documento di identità

Per i/laureandi:

- ☐ Abstract (max 4.000 caratteri)
- ☐ indice (se disponibile)
- ☐ Documento di identità

*con il patrocinio di*

## DICHIARAZIONI FINALI

Il/La sottoscritto/a dichiara:

di aver letto e accettato il regolamento;

che quanto dichiarato corrisponde al vero;

di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR 2016/679 per finalità connesse al presente concorso.

FIRMA

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma leggibile: \_\_\_\_\_

*con il patrocinio di*