



**Associazione Manipolazione Fasciale**

*Assegno per lo svolgimento di attività di ricerca*



ASSOCIAZIONE MANIPOLAZIONE FASCIALE

Via Cavalieri di Vittorio Veneto n°19

35129 PADOVA

C.F. 90011690246

[www.fascialmanipulation.com](http://www.fascialmanipulation.com)



### **8° Edizione Premio AMF POSTICIPATA AL 2021**

L'Associazione Manipolazione Fasciale bandisce in data 15 ottobre 2019 l'ottava edizione di un premio per promuovere e sostenere la ricerca nel campo del trattamento del dolore, dell'anatomia e fisiopatologia delle fasce, in particolare sull'applicazione della metodica "Manipolazione Fasciale".

**Settore:** lavoro di ricerca riguardante la fascia o casi clinici trattati con la "Manipolazione Fasciale". Può essere un articolo o una tesi di laurea.

**Obiettivi:** ricerca scientifica sulle cause, la prevenzione nella patogenesi dei dolori fasciali e il loro trattamento.

**Importo:**

primo premio: 3.000,00 € ( tremila euro); il premio sarà assegnato solo se il vincitore presenterà il suo lavoro durante il Congresso AMF (Padova, 05 giugno 2021)

secondo premio: presentazione del lavoro durante il Congresso AMF (Padova, 05 giugno 2021) e inserimento dell'abstract negli Atti del Congresso AMF

terzo premio: presentazione del lavoro durante il Congresso AMF (Padova, 05 giugno 2021) e inserimento dell'abstract negli Atti del Congresso AMF

**Regolamento:** il lavoro di ricerca deve comprendere: introduzione, materiali e metodi, risultati, discussione e conclusione; deve essere di recente pubblicazione o in via di pubblicazione.

**Modulo:** L'intero bando e il modulo per la presentazione della domanda si trova nel sito: [www.fascialmanipulation.com](http://www.fascialmanipulation.com) (Area riservata soci - download - documentazione)

**Scadenza:** il lavoro deve essere realizzato e presentato entro il 30 aprile 2021 al seguente indirizzo elettronico [association@fascialmanipulation.com](mailto:association@fascialmanipulation.com)

**Valutazione:** sarà effettuata dal Consiglio Direttivo AMF entro il 10 maggio 2021

Criteri generali di valutazione :

- originalità e innovazioni del lavoro di ricerca
- qualità scientifica del lavoro di ricerca



**Associazione Manipolazione Fasciale**

*Assegno per lo svolgimento di attività di ricerca*

---

**ASSOCIAZIONE MANIPOLAZIONE FASCIALE**

**sede in Padova ( PD) Via Cavalieri di Vittorio Veneto n.19, C.F. 90011690246**

**registrato ad Arzignano (VI) in data 10.07.2008 al n. 3099 S.IT**

**OGGETTO:** Assegno di finanziamento per attività di ricerca in ambito della tecnica di Manipolazione Fasciale®.

**Titolo della ricerca:** " \_\_\_\_\_ ".

**Responsabile scientifico**

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Residenza: \_\_\_\_\_ Via: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

E\_mail: \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

Con la presente si provvede a inoltrare per la partecipazione del bando di finanziamento:

- la scheda riassuntiva (Sezione A e B) per l'attivazione dell'assegno in oggetto con l'indicazione degli obiettivi, materiali e metodi, risultati, discussione e conclusioni della ricerca;

Si dichiara che la documentazione in originale è inviata tramite e-mail alla sede della scrivente struttura: [info@fascialmanipulation.com](mailto:info@fascialmanipulation.com)

Il Responsabile Scientifico

Prof. \_\_\_\_\_



## **Associazione Manipolazione Fasciale**

*Assegno per lo svolgimento di attività di ricerca*

---

### **SESSIONE A**

#### **1. Responsabile scientifico della ricerca / Principal investigator:**

Nome e Cognome / Name and surname:

Qualifica / Position:

Facoltà / Faculty:

Dipartimento / Department:

#### **2. Titolo dell'assegno di ricerca / Topic of research fellowship "assegno di ricerca":**

2.1 Testo in italiano (max 200 caratteri / characters):

2.2 Text in English (max 200 caratteri / characters):

#### **3. Obiettivi previsti e risultati attesi del programma di ricerca in cui si colloca l'attività dell'assegnista di ricerca / Foreseen objectives and results of the research programme performed by the research fellow "assegnista di ricerca":**

3.1 Testo in italiano (min 1000 caratteri / characters):

3.2 Text in English (min 1000 caratteri / characters):

#### **4. Struttura presso la quale verrà sviluppata l'attività di ricerca / Department or other structure where research activities will be carried out:**

#### **5. Materiale e metodi della ricerca / Material and Methods:**

5.1 Testo in italiano (min 1000 caratteri / characters):

5.2 Text in English (min 1000 caratteri / characters):

#### **6. Risultati / Results**

6.1 Testo in italiano (min 1000 caratteri / characters):

6.2 Text in English (min 1000 caratteri / characters):

#### **7. Discussione / Discussion**

7.1 Testo in italiano (min 500 caratteri / characters):

7.2 Text in English (min 500 caratteri / characters):

#### **8. Conclusioni / Conclusion**

8.1 Testo in italiano (min 500 caratteri / characters):

8.2 Text in English (min 500 caratteri / characters):



## Associazione Manipolazione Fasciale

*Assegno per lo svolgimento di attività di ricerca*

### SESSIONE B

#### 1. Modalità di selezione:

Il consiglio direttivo AMF valuterà i lavori in base all'attinenza del progetto, qualità dei materiali e metodi, valore dei risultati, e titoli dei partecipanti.

La scadenza per la partecipazione al bando è il **30 aprile 2021**

La notifica del vincitore verrà comunicata tramite e-mail entro il 10 maggio 2021.

La consegna del assegno avverrà durante il Congresso Nazionale di Manipolazione Fasciale (05 Giugno 2021).

Per ulteriori informazioni [www.fascialmanipulation.com](http://www.fascialmanipulation.com)

#### 2. Requisiti di ammissione:

E' necessario che almeno un partecipante sia regolarmente iscritto all'AMF. Tale partecipante deve aver svolto almeno un corso di Manipolazione Fasciale® di primo e secondo livello.

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Residenza: \_\_\_\_\_ Via: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

E\_mail: \_\_\_\_\_ Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Prof./Dr \_\_\_\_\_

#### 3. Membri partecinatori al progetto di ricerca:

Nome e Cognome	Qualifica	SSD	Università
<b>Membri Effettivi</b>			
Prof./Dr			
<b>Membro Supplente</b>			
Prof./Dr			

*\* Il responsabile scientifico deve essere incluso fra i componenti salvo espressa rinuncia del medesimo.*

Data, \_\_\_\_\_

Prof./Dr \_\_\_\_\_