

Allegato 5

All'Ufficio di Stato Civile  
del Comune di

-----

OGGETTO: Indagine epidemiologica studi longitudinali

Ai fini dell'indagine epidemiologica in oggetto, si chiede di voler comunicare **lo stato in vita dei soggetti in allegato**, i quali risultano essere residenti presso il Vostro Comune.

Si allega una scheda/lista recante il nome, il cognome e la data di nascita, relativa ad ogni soggetto.

**Se il soggetto risultasse trasferito ad altro Comune italiano, si prega di indicare la data e la destinazione del trasferimento.** Nel caso in cui il soggetto fosse trasferito in uno Stato Estero, si prega di voler compilare il riquadro "EMIGRATO", indicando la data e la destinazione del trasferimento.

**Nel caso in cui il soggetto risultasse deceduto**, si prega di voler annotare la data ed il Comune di morte. Nel caso in cui il Comune di morte coincida con il Comune di residenza e quindi sia in possesso di un registro di morte, si prega di voler compilare anche l'apposito riquadro relativo alla causa del decesso.

**Se dovessimo ricorrere ad altre strutture per l'acquisizione della causa di morte (es. Ufficio Sanitario del Comune), si prega di voler cortesemente annotare l'indirizzo, il numero telefonico e l'eventuale numero di fax.**

Il trattamento dei dati individuali è in conformità all'art.5, comma 1, del Decreto L.vo 282/1999 "Disposizioni per garantire la riservatezza dei dati personali in ambito sanitario".

Le schede, opportunamente compilate, andranno spedite a:

---

---

Per Vostra comodità, alleghiamo l'etichetta con l'indirizzo.

Confidando in un sollecito riscontro, ringraziamo per la cortese collaborazione.