

Allegato 6

Al Comune di

All'Azienda Sanitaria Locale

OGGETTO: Indagine epidemiologica studi longitudinali

Ai fini dell'indagine epidemiologica in oggetto, si chiede di voler comunicare **la causa di morte dei soggetti in allegato** che risulta essere in vostro possesso.

Si allega una lista/scheda per ogni soggetto completa del nome, cognome, data di nascita, comune e provincia di nascita, data del decesso.

Se dovessimo rivolgerci ad altre strutture per reperire la causa di morte, si prega di voler cortesemente annotare l'indirizzo, il numero di telefono 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.