Studio “Valutazione dell’offerta e dell’esito dei trattamenti in Comunità Terapeutiche”

Ministero della Salute - Ricerca finalizzata es. fin. 2006

Modulo di consenso informato

Gentile Signore/a

La invitiamo a partecipare ad una ricerca che ha l’obiettivo di valutare l’offerta e l’esito dei trattamenti nelle comunità terapeutiche.

A questo scopo Le chiediamo di rispondere ad alcune domande e di consentire che vengano utilizzati nella ricerca questi ed altri dati tratti dalla Sua cartella clinica. Tali dati sono indicati negli strumenti dello studio, che lei potrà consultare a richiesta.

In conformità al D.Lgs. 30/06/2003 n.196 (“Codice in materia di protezione dei dati personali”), i Suoi dati verranno utilizzati solo ed unicamente per scopi di ricerca e saranno sottoposti agli obblighi di riservatezza imposti dalla normativa. I dati individuali, il cui trattamento avviene mediante strumenti manuali ed informatici, non saranno soggetti a comunicazione ed a diffusione; inoltre potranno essere, per le parti che La riguardano, da Lei consultati, modificati, integrati o cancellati (in base all’art. 7 del suddetto codice). In ogni caso, Lei potrà in qualunque momento opporsi all’utilizzo dei dati che La riguardano rivolgendosi al responsabile scientifico della ricerca, nonché responsabile del trattamento dei dati, e ai suoi collaboratori al numero

Le chiediamo pertanto di rispondere al questionario e di permettere l’uso riservato dei Suoi dati limitatamente a scopi di ricerca.

Le chiediamo inoltre di consentirci di ricontattarLa in futuro. A questo scopo Le chiediamo di fornirci gentilmente un indirizzo e un numero telefonico a cui potremo ricontattarLa.

Se desiderasse ricevere ulteriori informazioni a proposito dello studio, il responsabile scientifico e la persona che L’ha contattata sono disponibili a fornirgliLe.

Grazie per la collaborazione.

Il responsabile scientifico della ricerca
nella regione

.....

Io sottoscritto, in data / / **acconsento a:**

partecipare allo studio, rispondendo al questionario e permettendo l’uso riservato dei miei dati limitatamente a scopi di ricerca. **Firma:**

essere ricontattato in futuro. Il mio indirizzo è.....
....., il mio numero di telefono è.....
Firma: