

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Azienda Ospedaliero - Universitaria di Modena
Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

UNIMORE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI
MODENA E REGGIO EMILIA



**Dipartimento Interaziendale Integrato delle Malattie Nefrologiche Cardiache e Vascolari
Struttura Complessa di Cardiologia
Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico di Modena**

Direttore: Prof. Dott. Giuseppe Boriani

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, PARTICOLARI E GENETICI

TITOLO STUDIO: Studio epidemiologico osservazionale dei pazienti affetti da amiloidosi sistemica

Lei è invitato a prendere parte ad uno studio che si propone di descrivere il profilo clinico, la prevalenza e l'incidenza di morbidità/mortalità dei pazienti affetti da amiloidosi sistemica, promosso dall'U.O. IRCCS - Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna.

Le caratteristiche dello studio e le sue modalità di svolgimento sono descritte nel dettaglio nel documento "Informazioni in merito alla partecipazione allo studio".

IRCCS - Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, Policlinico di Sant'Orsola e Azienda Ospedaliero – Universitaria di Modena in qualità di Titolare del trattamento, tratterà i Suoi dati personali soltanto nella misura in cui siano indispensabili in relazione all'obiettivo dello studio, nel rispetto di quanto previsto dalla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, tra cui il Regolamento (UE) 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali), il D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 s.m.i. (Codice in materia di protezione dei dati personali) e conformemente alle misure di garanzia e a ogni altro provvedimento applicabile del Garante per la protezione dei dati personali.

SOGGETTI DEL TRATTAMENTO

-Titolare del trattamento

IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, Policlinico di Sant'Orsola; Sede legale via Albertoni 15, 40138, Bologna. Tel. 0512141220 (Segreteria); Tel. 0512141111 (Centralino). PEC: direzione.generale@pec.aosp.bo.it

Azienda Ospedaliero – Universitaria di Modena: Sede legale Via del Pozzo 71, 41124, Modena. Tel. 0594222111. **PEC:** affarigenerali@pec.aou.mo.it

- Responsabile della protezione dei dati personali

Dott. Manuel Ottaviano, IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, Policlinico di Sant'Orsola; Sede legale via Albertoni 15, 40138, Bologna, email: **dpo@aosp.bo.it**

Contatti ufficio protezione dati personali della AOU di Modena, email: **dpo@aou.mo.it**

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO

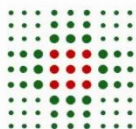
I dati personali dell'Interessato e quelli appartenenti a particolari categorie (i dati relativi al suo stato di salute e genetici) potranno essere trattati esclusivamente nell'ambito delle finalità di seguito riportate:

(A) PARTECIPAZIONE ALLO STUDIO E RELATIVE OPERAZIONI E ATTIVITÀ CONNESSE

**Struttura Complessa di
Cardiologia**
Via del Pozzo 71 – 41100
Modena
T. +39.059. 422.2241
Fax +39 059/422.4498

**Azienda Ospedaliero-
Universitaria Policlinico di
Modena**
Via del Pozzo, 71 – 41100
Modena
T. +39.059.422.2111
F. +39-059.422.4905
Partita IVA 02241740360
www.policlinico.mo.it

Azienda USL di Modena
Via San Giovanni del Cantone, 23
41121- Modena
T. + 39 059.435.111
F. +39 059 435653
Partita IVA 02241850367 –
Posta elettronica certificata:
auslmo@pec.ausl.mo.it



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Azienda Ospedaliero - Universitaria di Modena
Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

UNIMORE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI
MODENA E REGGIO EMILIA



**Dipartimento Interaziendale Integrato delle Malattie Nefrologiche Cardiache e Vascolari
Struttura Complessa di Cardiologia
Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico di Modena**

Direttore: Prof. Dott. Giuseppe Boriani

I dati personali dell'Interessato e quelli appartenenti a particolari categorie, nello specifico quelli inerenti dati genetici, sono raccolti e trattati al fine di eseguire la ricerca scientifica sopra indicata, le cui caratteristiche e modalità sono descritte nel dettaglio nel documento "Informazioni in merito alla partecipazione allo studio". Al fine di partecipare alla presente ricerca, sarà inoltre chiesto all'Interessato di acconsentire che il Titolare in oggetto riceva i dati raccolti e conservati da UO Cardiologia, Azienda Ospedaliero – Universitaria di Modena nell'ambito della normale pratica clinica. Il Titolare tratterà dette informazioni e raccoglierà ulteriori dati che la riguardano esclusivamente per le finalità descritte nel presente documento e solo nel caso in cui autorizzi la ricerca secondo quanto indicato al presente punto (A).

Il Titolare si impegna a non trattare i dati particolari e genetici per fini diversi da quelli qui descritti e a non comunicarli o trasferirli a soggetti terzi, salvo che questi perseguano scopi scientifici direttamente collegati a quelli per i quali sono raccolti. Il Titolare potrà comunicare o trasferire i dati dell'Interessato a enti e istituti di ricerca, alle associazioni e agli altri organismi pubblici e privati aventi finalità di ricerca, esclusivamente nell'ambito di progetti congiunti. I dati potranno altresì essere trasferiti o comunicati, per scopi di ricerca scientifica e statistica, ai medesimi soggetti sopra indicati, non partecipanti a progetti congiunti, limitatamente alle informazioni prive di dati identificativi. In particolare, nell'ambito della presente ricerca scientifica, le informazioni dell'Interessato - prive di dati identificativi - saranno comunicate attraverso pubblicazioni scientifiche, statistiche e convegni scientifici.

I dati saranno trattati mediante strumenti elettronici (in particolare, i dati saranno registrati in una "scheda di raccolta dati", cosiddetta "CRF" di natura elettronica").

I dati genetici saranno conservati fino al termine della ricerca, salvo che l'Interessato acconsenta alla conservazione per un periodo più lungo nell'ambito delle finalità di cui al punto (B). Al termine della ricerca (previsto per 10 anni dal momento della raccolta), i dati verranno distrutti o resi anonimi provvedendo alla cancellazione definitiva e irreversibile del codice alfanumerico associato all'identità del partecipante.

Se l'Interessato accetta di prendere parte al presente studio, si informa che - oltre ai soggetti sopra indicati partecipanti alla ricerca – i dati potranno essere comunicati alle Autorità Regolatorie competenti, al Comitato etico indipendente di area vasta Emilia centro (CE-AVEC) e alle autorità sanitarie italiane che potranno esaminare tutta la documentazione sanitaria dell'Interessato raccolta nel corso dello studio: lo scopo di queste verifiche è controllare che la ricerca sia condotta correttamente e in conformità alle disposizioni vigenti e l'Interessato non avrà la facoltà di impedire tali comunicazioni.

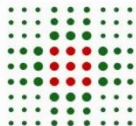
(A2) INFORMAZIONI INERENTI LA DIFFUSIONE

I dati particolari e i dati genetici non saranno diffusi. I risultati delle ricerche potrebbero essere oggetto di diffusione ma, in tal caso, il Titolare garantisce la loro diffusione esclusivamente in forma aggregata ovvero secondo modalità che non rendano identificabili gli interessati neppure tramite identificazione indiretta, anche nell'ambito di pubblicazioni scientifiche, statistiche e convegni scientifici.

**Struttura Complessa di
Cardiologia**
Via del Pozzo 71 – 41100
Modena
T. +39.059. 422.2241
Fax +39 059/422.4498

**Azienda Ospedaliero-
Universitaria Policlinico di
Modena**
Via del Pozzo, 71 – 41100
Modena
T. +39.059.422.2111
F. +39-059.422.4905
Partita IVA 02241740360
www.policlinico.mo.it

Azienda USL di Modena
Via San Giovanni del Cantone, 23
41121- Modena
T. + 39 059.435.111
F. +39 059 435653
Partita IVA 02241850367 –
Posta elettronica certificata:
auslmo@pec.ausl.mo.it



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Azienda Ospedaliero - Universitaria di Modena
Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

UNIMORE

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI
MODENA E REGGIO EMILIA



**Dipartimento Interaziendale Integrato delle Malattie Nefrologiche Cardiache e Vascolari
Struttura Complessa di Cardiologia
Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico di Modena**

Direttore: Prof. Dott. Giuseppe Boriani

(B) CONSERVAZIONE DEI DATI PER FUTURE ATTIVITÀ DI RICERCA

Considerato che nuove scoperte potrebbero indicare inedite opportunità di indagine ai ricercatori o consentire di effettuare ulteriori analisi e ricerche sugli stessi dati raccolti per lo studio di cui trattasi, l'Interessato può acconsentire alla loro conservazione in forma non anonima per un periodo di 10 anni dalla conclusione del presente studio, accettando di essere ricontattato affinché possa esprimere, se lo riterrà, un nuovo specifico consenso e autorizzare così una nuova ricerca sui propri dati. Al termine del periodo di conservazione sopra indicato, i dati dell'Interessato verranno distrutti o resi anonimi.

(D) TRATTAMENTO PER FINALITÀ AMMINISTRATIVE E CONTABILI

I dati dell'Interessato saranno trattati per finalità amministrative/contabili e conservati per il tempo strettamente necessario al perseguimento di tali finalità, fatto salvo il termine di dieci anni per assicurare gli adempimenti fiscali, contabili e amministrativi richiesti dalla legge e salvo eventualmente termini più lunghi, non determinabili a priori, in conseguenza a diverse condizioni di liceità del trattamento (ad esempio azioni giudiziarie che rendano necessario il trattamento per oltre dieci anni).

ULTERIORI OPERAZIONI DI TRATTAMENTO

I dati potranno altresì essere trattati e/o comunicati a soggetti terzi, come di seguito specificato:

(I) COMUNICAZIONE AL MEDICO CURANTE

L'Interessato può acconsentire che il Titolare informi il proprio medico curante della propria partecipazione allo studio in oggetto.

(II) COMUNICAZIONE DI RISULTATI O NOTIZIE INATTESE

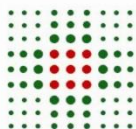
Nell'ambito della ricerca in oggetto, potrebbero essere conosciute alcune notizie inattese derivanti dai risultati dello studio. In particolare, la ricerca potrebbe evidenziare risultati che riguardano l'Interessato relative a mutazione genetica patogene associate a forte comorbidità.

Ove l'Interessato intenda conoscere i risultati della ricerca e dell'analisi, può esprimere il proprio consenso affinché gli vengano comunicate dette eventuali informazioni rilevanti. Ove invece l'Interessato neghi il consenso a tale finalità, si precisa che le informazioni relative a risultati della ricerca o notizie inattese verranno conservati nei limiti di tempo indicati al punto (A), salvo il caso in cui abbia acconsentito alla conservazione dei dati per un periodo più lungo (punto B). Nel caso in cui l'Interessato dovesse trovarsi in una condizione di impossibilità fisica, incapacità di agire o incapacità di intendere o di volere, le eventuali notizie inattese riguardanti lo stato di salute dell'Interessato potranno essere comunicate a chi esercita legalmente la legale rappresentanza, ovvero a un prossimo congiunto, a un familiare, a un convivente o unito civilmente ovvero a un fiduciario ai sensi dell'art. 4 della l. 219/2017 o, in loro assenza, al responsabile della struttura presso cui dimora.

**Struttura Complessa di
Cardiologia**
Via del Pozzo 71 – 41100
Modena
T. +39.059. 422.2241
Fax +39 059/422.4498

**Azienda Ospedaliero-
Universitaria Policlinico di
Modena**
Via del Pozzo, 71 – 41100
Modena
T. +39.059.422.2111
F. +39-059.422.4905
Partita IVA 02241740360
www.policlinico.mo.it

Azienda USL di Modena
Via San Giovanni del Cantone, 23
41121- Modena
T. + 39 059.435.111
F. +39 059 435653
Partita IVA 02241850367 –
Posta elettronica certificata:
auslmo@pec.ausl.mo.it



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Azienda Ospedaliero - Universitaria di Modena
Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

UNIMORE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI
MODENA E REGGIO EMILIA



**Dipartimento Interaziendale Integrato delle Malattie Nefrologiche Cardiache e Vascolari
Struttura Complessa di Cardiologia
Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico di Modena**

Direttore: Prof. Dott. Giuseppe Boriani

(III) COMUNICAZIONE DI RISULTATI INERENTI LE SCELTE RIPRODUTTIVE

Nel caso in cui i risultati della ricerca evidenzino informazioni che potrebbero comportare un beneficio concreto e diretto in termini di terapia, di prevenzione e di consapevolezza delle scelte riproduttive, i dati potranno, con il consenso dell'Interessato, essere comunicati a soggetti appartenenti alla sua stessa linea genetica che ne facciano richiesta o nel caso in cui siano indispensabili per evitare un pregiudizio per la loro salute.

BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO E NATURA DEL CONFERIMENTO DEI DATI

La base giuridica dei trattamenti sopra descritti è da rinvenirsi nel consenso, ai sensi dell'art. 9, 2° comma, lett. a) del Regolamento. Il consenso al trattamento per le finalità sopra descritte è libero e facoltativo e il suo mancato conferimento non preclude all'Interessato di accedere alle cure mediche richieste. Tuttavia, occorre precisare che il consenso di cui al punto (A) è necessario per poter partecipare allo studio qui descritto. Nel caso non siano forniti i dati indicati per tale finalità non sarà pertanto possibile partecipare allo studio.

Il conferimento dei dati ai fini di cui al punto (B) è facoltativo, cioè non discende da un obbligo normativo, ma è necessario per consentire la conservazione in forma non anonima dei dati per un periodo più lungo di quello previsto per la conclusione del presente studio e per eventualmente consentire al Titolare di ricontattare l'Interessato affinché possa esprimere, se lo riterrà, un nuovo specifico consenso e autorizzazione a una nuova ricerca sui propri dati: il mancato conferimento dei dati per tali finalità avrà come unica conseguenza l'impossibilità di realizzare quanto da ultimo descritto.

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto (C) è facoltativo, cioè non discende da un obbligo normativo, ma è necessario per poter realizzare le finalità di cui al punto (C).

Il conferimento dei dati ai fini di cui al punto (D) è necessario per ottemperare agli obblighi di legge in materia di conservazione dei documenti amministrativi e contabili. In tal caso la base giuridica è rinvenibile nell'art. 6, comma 1, lett. c) ed e), del Regolamento (UE) 2016/679.

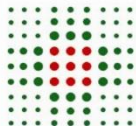
DIRITTI DELL'INTERESSATO

Fatte salve le limitazioni all'esercizio dei diritti degli interessati di cui agli artt. 2-undecies e 2-duodecies del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/03), l'Interessato partecipante al presente studio, può esercitare i diritti a lui riconosciuti ai sensi e nei limiti degli artt. 15-21 del Regolamento (UE) 2016/679, tra cui il diritto di chiedere l'accesso ai propri dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi, nonché la limitazione del trattamento dei dati che lo riguardano, l'opposizione al trattamento e la portabilità dei dati.

**Struttura Complessa di
Cardiologia**
Via del Pozzo 71 – 41100
Modena
T. +39.059. 422.2241
Fax +39 059/422.4498

**Azienda Ospedaliero-
Universitaria Policlinico di
Modena**
Via del Pozzo, 71 – 41100
Modena
T. +39.059.422.2111
F. +39-059.422.4905
Partita IVA 02241740360
www.policlinico.mo.it

Azienda USL di Modena
Via San Giovanni del Cantone, 23
41121- Modena
T. + 39 059.435.111
F. +39 059 435653
Partita IVA 02241850367 –
Posta elettronica certificata:
auslmo@pec.ausl.mo.it



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Azienda Ospedaliero - Universitaria di Modena
Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

UNIMORE

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI
MODENA E REGGIO EMILIA



Dipartimento Interaziendale Integrato delle Malattie Nefrologiche Cardiache e Vascolari
Struttura Complessa di Cardiologia
Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico di Modena

Direttore: Prof. Dott. Giuseppe Boriani

Precisiamo inoltre che, ogni eventuale consenso manifestato dall'Interessato è liberamente prestato ed è revocabile in ogni momento senza che ciò comporti alcun svantaggio o pregiudizio e senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.

Nel caso in cui l'Interessato revochi il consenso al trattamento dei dati per le finalità di cui ai punti (A), (B), (C) i dati genetici a lui associati verranno cancellati, salvo che, in origine o a seguito di trattamento, l'informazione non possa più essere riferito a una persona identificata o identificabile e/o salvo il caso in cui LA CANCELLAZIONE DEI DATI PREGIUDICHI GRAVEMENTE IL CONSEGUIMENTO DEGLI OBIETTIVI DI RICERCA.

Le istanze relative all'esercizio di tali diritti potranno essere presentate al Titolare contattandolo ai recapiti sopra riportati.

Infine, ove Lei ritenga che il trattamento dei Suoi dati personali avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679 o del D.lgs. 196/03 s.m.i., ha il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento citato, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

ULTERIORI INFORMAZIONI INERENTI IL PROGETTO DI RICERCA

Ulteriori informazioni inerenti il progetto di ricerca in oggetto possono essere richieste a Prof. Dott. Giuseppe Boriani che le ha proposto la partecipazione a questo studio osservazionale.

PROF. DOTT. GIUSEPPE BORIANI

Telefono: 0594225836

Mail: giuseppe.boriani@unimore.it

S.C. di Cardiologia - Policlinico di Modena

Via del pozzo 71, 41124 Modena

**Struttura Complessa di
Cardiologia**

Via del Pozzo 71 – 41100

Modena

T. +39.059. 422.2241

Fax +39 059/422.4498

**Azienda Ospedaliero-
Universitaria Policlinico di
Modena**

Via del Pozzo, 71 – 41100

Modena

T. +39.059.422.2111

F. +39-059.422.4905

Partita IVA 02241740360

www.policlinico.mo.it

Azienda USL di Modena

Via San Giovanni del Cantone, 23

41121- Modena

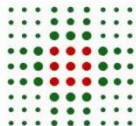
T. + 39 059.435.111

F. +39 059 435653

Partita IVA 02241850367 –

Posta elettronica certificata:

auslmo@pec.ausl.mo.it



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Azienda Ospedaliero - Universitaria di Modena
Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

UNIMORE

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI
MODENA E REGGIO EMILIA



**Dipartimento Interaziendale Integrato delle Malattie Nefrologiche Cardiache e Vascolari
Struttura Complessa di Cardiologia
Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico di Modena**

Direttore: Prof. Dott. Giuseppe Boriani

MODULO CONSENSO PRIVACY

TITOLO STUDIO: Studio epidemiologico osservazionale dei pazienti affetti da amiloidosi sistemica
PROTOCOLLO N.: AMI-ER

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
e residente a _____ in Via _____
telefono _____

0 in qualità di diretto Interessato
oppure in qualità di
0 rappresentante legale (*) _____
(specificare se esercente la responsabilità genitoriale, tutore, curatore, amministratore di sostegno)

del paziente _____
(specificare il nominativo del paziente per il quale si rilascia il consenso)
nato/a a _____ il _____
residente a _____
Via/Piazza _____ telefono _____

DICHIARA

- di aver ricevuto e preso attenta visione del documento "Informazioni in merito alla partecipazione allo studio";
 di aver preso attenta visione delle "Informazioni sul trattamento dei dati personali, particolari e genetici" sopra riportata e di averne compreso i contenuti e le ulteriori informazioni ottenute in merito dallo Sperimentatore Dott. Giuseppe Boriani e/o dagli altri Collaboratori;

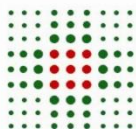
Ai sensi delle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 s.m.i., lette le "Informazioni sul trattamento dei dati personali, particolari e genetici" sopra riportate, il/la sottoscritto/a

Acconsente Non acconsente
al trattamento dei propri dati - NECESSARIO ai fini della partecipazione allo studio di cui trattasi e al suo svolgimento per le finalità e nei modi di cui al punto (A) [partecipazione allo studio e relative operazioni ed attività connesse]

**Struttura Complessa di
Cardiologia**
Via del Pozzo 71 – 41100
Modena
T. +39.059. 422.2241
Fax +39 059/422.4498

**Azienda Ospedaliero-
Universitaria Policlinico di
Modena**
Via del Pozzo, 71 – 41100
Modena
T. +39.059.422.2111
F. +39-059.422.4905
Partita IVA 02241740360
www.policlinico.mo.it

Azienda USL di Modena
Via San Giovanni del Cantone, 23
41121- Modena
T. + 39 059.435.111
F. +39 059 435653
Partita IVA 02241850367 –
Posta elettronica certificata:
auslmo@pec.ausl.mo.it



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Azienda Ospedaliero - Universitaria di Modena
Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

UNIMORE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI
MODENA E REGGIO EMILIA



**Dipartimento Interaziendale Integrato delle Malattie Nefrologiche Cardiache e Vascolari
Struttura Complessa di Cardiologia
Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico di Modena**

Direttore: Prof. Dott. Giuseppe Boriani

Acconsente Non acconsente
alla conservazione prolungata dei dati per le finalità e nei modi di cui al punto (B) [conservazione dei dati per future attività di ricerca].

Acconsente Non acconsente
alla ricezione delle informazioni di cui al punto (II) - NON NECESSARIA ai fini della partecipazione allo studio – affinché sia informato di eventuali risultati e/o notizie inattese che riguardano l'Interessato [comunicazione di risultati o notizie inattese].

In merito al trattamento – NON NECESSARIO ai fini della partecipazione allo studio di cui trattasi - dei dati personali, sanitari e genetici nell'ambito della comunicazione di cui al punto (II) [comunicazione di risultati o notizie inattese], il sottoscritto:

Desidera Non desidera
essere informato, se l'Interessato dovesse risultare portatore di un'alterazione genetica di predisposizione a patologie ad insorgenza nell'adulto, se questa conoscenza rappresentasse un beneficio concreto in termini di terapia e/o prevenzione.

Desidera Non desidera
essere informato, se l'Interessato dovesse risultare portatore di un'alterazione genetica di predisposizione a patologie ad insorgenza nell'adulto, anche se questa conoscenza non rappresentasse allo stato attuale un beneficio concreto in termini di terapia e/o prevenzione.

Desidera Non desidera
essere informato, se l'Interessato dovesse risultare portatore "sano" di patologie genetiche con prevalenza relativamente alta nella popolazione, tale da essere importante in relazione a decisioni riproduttive (trasmissione di patologie alla prole).

Acconsente Non acconsente
alla ricezione delle informazioni di cui al punto (III) - NON NECESSARIA ai fini della partecipazione allo studio [comunicazione di risultati inerenti le scelte riproduttive].

Data

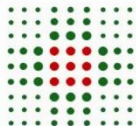
Firma

Nome del/la paziente _____
(in stampatello)

**Struttura Complessa di
Cardiologia**
Via del Pozzo 71 – 41100
Modena
T. +39.059. 422.2241
Fax +39 059/422.4498

**Azienda Ospedaliero-
Universitaria Policlinico di
Modena**
Via del Pozzo, 71 – 41100
Modena
T. +39.059.422.2111
F. +39-059.422.4905
Partita IVA 02241740360
www.policlinico.mo.it

Azienda USL di Modena
Via San Giovanni del Cantone, 23
41121- Modena
T. + 39 059.435.111
F. +39 059 435653
Partita IVA 02241850367 –
Posta elettronica certificata:
auslmo@pec.ausl.mo.it



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Azienda Ospedaliero - Universitaria di Modena
Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

UNIMORE

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI
MODENA E REGGIO EMILIA



**Dipartimento Interaziendale Integrato delle Malattie Nefrologiche Cardiache e Vascolari
Struttura Complessa di Cardiologia
Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico di Modena**

Direttore: Prof. Dott. Giuseppe Boriani

**DICHIARAZIONE DEL MEDICO O ALTRO PROFESSIONISTA SANITARIO CHE HA FORNITO LE
“INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, PARTICOLARI E GENETICI” AL
PAZIENTE**

DICHIARO

- di aver fornito al/alla paziente informazioni complete e spiegazioni dettagliate circa la natura, le finalità, le procedure e la durata dello studio di cui trattasi e dei relativi trattamenti di dati personali
- di aver fornito al/alla paziente copia datata e firmata del presente documento contenente le “Informazioni sul trattamento di dati personali, particolari e genetici” e il modulo per il “Consenso al trattamento dei dati personali, particolari e genetici” e di aver acquisito il consenso del rappresentante legale identificato tramite il documento

_____ (indicare estremi del documento)

Nome del Medico o altro Professionista Sanitario _____
(in stampatello)

Data _____

Firma del Medico/Professionista Sanitario

**Struttura Complessa di
Cardiologia**
Via del Pozzo 71 – 41100
Modena
T. +39.059. 422.2241
Fax +39 059/422.4498

**Azienda Ospedaliero-
Universitaria Policlinico di
Modena**
Via del Pozzo, 71 – 41100
Modena
T. +39.059.422.2111
F. +39-059.422.4905
Partita IVA 02241740360
www.policlinico.mo.it

Azienda USL di Modena
Via San Giovanni del Cantone, 23
41121- Modena
T. + 39 059.435.111
F. +39 059 435653
Partita IVA 02241850367 –
Posta elettronica certificata:
auslmo@pec.ausl.mo.it