



S.C. ANALISI CLINICHE
Direttore: Dott. Massimo Di Benedetto

Allegato 1
IOP 17

**Consenso all'esecuzione di indagini genetiche e al
trattamento di dati sensibili e genetici**
Dlgs 196/03 Autorizzazione Generale al trattamento di dati genetici

Rev. 0 del 05/04/2017

Pagina 1

Le analisi genetiche comprendono esami eseguiti sul DNA umano, sui cromosomi, sulle proteine o su qualsiasi altro prodotto genico allo scopo di individuare alterazioni nel patrimonio genetico predisponenti allo sviluppo di malattie. Tutti i risultati ottenuti dalle analisi genetiche, così come ogni altro atto medico, sono da considerarsi strettamente confidenziali e sottoposti al vincolo del segreto professionale.

Io sottoscritto/a

COGNOME e NOME

DATA e LUOGO di NASCITA.....

INDIRIZZO di RESIDENZA

acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Leg.vo n.196/2003 sulle finalità e sulle modalità del trattamento cui sono destinati i dati raccolti dall'Azienda e consapevole che il trattamento riguarderà "dati SENSIBILI" (art. 4, comma 1, lett. d del D.Leg.vo n.196/2003) e cioè "dati personali idonei a rilevare lo stato di salute e la vita sessuale" nonché dati GENETICI" di cui ho appreso il significato (art. 1, lett. a) dell'Autorizzazione Generale e cioè "dati che indipendentemente dalla tipologia, riguardano la costituzione genotipica di un individuo, ovvero i caratteri genetici trasmissibili nell'ambito di un gruppo di individui legati da vincoli di parentela"

- per proprio conto
- tramite il/i genitore/i o chi ne fa le veci
(occorre acquisire il consenso di ambedue i genitori qualora esercitino entrambi la potestà)

Sig.....
Sig.a.....

- tramite tutore / curatore / amministratore di sostegno

Sig.....
Sig.a.....

DICHIARO di aver ricevuto dettagliata informazione sugli aspetti genetici della malattia di cui soffro o della mutazione/anomalia cromosomica di cui potrei essere portatore e di aver compreso l'utilità e i limiti dell'analisi genetica propostami.

ACCONSENTO al prelievo e alla conservazione di materiale biologico per l'esecuzione di:

- esame cromosomico
- analisi del DNA per

Mi impegno infine a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento di opinione in merito a quanto dichiarato

Data _____ Firma leggibile _____

Firma del medico/biologo che ha raccolto il consenso _____