



Università degli Studi di Verona

Ultimo aggiornamento: 29 ottobre 2009



Azienda Ospedaliera
"Istituti Ospitalieri di Verona"

Università degli Studi di Verona
Dipartimento di Medicina e Sanità Pubblica

Sezione di Epidemiologia & Statistica Medica
Direttore: *Prof. Roberto de Marco*

Sezione di Medicina Legale e Medicina del Lavoro
Direttore: *Prof. Luigi Perbellini*

Università degli Studi di Verona
Dipartimento di Scienze Biomediche e Chirurgiche
Sezione di Medicina Interna D
Direttore: *Prof. Vincenzo Lo Cascio*

CONSENSO INFORMATO AL PRELIEVO DI SANGUE PER LO STUDIO GENETICO

Io sottoscritto/a _____ nato a _____
residente a _____ in via _____
dichiaro

di acconsentire che sulle cellule del sangue a me prelevate siano compiuti studi su DNA e RNA per la ricerca

IL RUOLO DELL'AMBIENTE E DEI GENI SULL'INSORGENZA E SULLA STORIA NATURALE DELLE MALATTIE RESPIRATORIE.

Sono stato/a adeguatamente informato/a circa gli scopi e le metodiche dello studio.

Acconsento che un campione del mio sangue e il DNA e l'RNA ottenuti dal sangue siano conservati allo scopo di essere utilizzati per questo studio per 20 anni. Acconsento inoltre che i dati ottenuti dallo studio vengano, nel più completo anonimato, archiviati ed utilizzati per questa ricerca e siano resi disponibili ad altre ricerche riguardo alle malattie oggetto di questo studio, purché nell'assoluto anonimato ed entro i prossimi 20 anni, dopo di che i miei campioni di sangue e di DNA e RNA saranno distrutti. Qualora si ritenesse utile effettuare ulteriori e diverse ricerche sui campioni di DNA e RNA, mi è stato detto che ne sarò adeguatamente informato e che mi verrà chiesto nuovamente il consenso.

Sono cosciente:

-che i miei campioni di sangue, di DNA e di RNA saranno identificati da un codice numerico la cui decodifica può essere effettuata solo dal Ricercatore Responsabile della banca dati (Prof. Roberto de Marco, Sezione di Epidemiologia e Statistica Medica, Università di Verona) e che pertanto nessun altro

Studio osservazionale "Il ruolo dell'ambiente e dei geni sull'insorgenza e sulla storia naturale delle malattie respiratorie – The Verona GEIRD project." approvato dal Comitato Etico dell'Azienda Ospedaliera Istituti Ospitalieri di Verona in data 07/02/07 (N.Prog. CE 1393).

verrà a conoscenza della mia identità e tutte le analisi saranno compiute sui suddetti campioni in modo anonimo;

-che potrò ritirare il mio consenso all'utilizzo dei miei campioni di sangue e di DNA e RNA in qualsiasi momento, durante il periodo di conservazione di questi campioni, comunicando la mia decisione al Ricercatore Responsabile della banca dati, senza obbligo da parte mia di motivare la decisione;

-che si tratta di una ricerca con fini squisitamente scientifici, da cui potrebbero derivare utili informazioni genetiche sulla malattia in generale, ma che allo stato attuale delle conoscenze non si può ipotizzare una ricaduta clinica diretta su di me o su altri membri della mia famiglia e che perciò i risultati della ricerca non mi verranno comunicati, salvo che ne faccia espressa richiesta.

Dichiaro che il mio consenso è espressione di una libera decisione, non influenzata da promesse di denaro o di altri benefici, né da obblighi di gratitudine o di amicizia e/o parentela nei confronti del medico sperimentatore.

Acconsento alla pubblicazione dei dati scientifici derivanti dallo studio del mio genoma, purché nell'assoluto anonimato.

Autorizzo sin d'ora l'utilizzo e la divulgazione, in forma anonima e per sole finalità scientifiche e amministrative e nell'osservanza delle vigenti norme sulla tutela della riservatezza, dei risultati della sperimentazione.

Verona, li.....

Firma

Il Medico Sperimentatore

(nome in stampatello)

Testimone

(nome in stampatello)

Allegato: n.3 fogli contenenti notizie sugli scopi, metodi, benefici attesi e rischi, connessi con la sperimentazione (da firmare da parte del paziente e del medico informatore)