



Progetto NINFEA – NINFEAnext

Questionario 18-19 anni

Consenso informato per la raccolta di campione salivare

Il/la sottoscritto/a

NOME _____ COGNOME _____

Nato/a a: _____ il: ___/___/_____

DICHIARA

- Di **partecipare volontariamente alla parte dello studio NINFEA avente lo scopo di esplorare le esposizioni ambientali e le loro interazioni con il genoma umano attraverso analisi epigenetiche.**
- Di aver avuto a disposizione **tempo sufficiente per poter leggere attentamente la scheda informativa intitolata “Informativa sul trattamento dei dati genetici e dei campioni biologici”**, anche disponibile sul sito www.progettoninfea.it, che conferma in particolare che la sperimentazione sarà condotta nel rispetto dei codici etici internazionali, e di aver compreso le modalità di conduzione dello studio e le sue finalità.
- Di aver **ricevuto informazioni sui possibili rischi o disagi** ragionevolmente prevedibili.
- Di essere consapevole che la **partecipazione è volontaria.**
- Di aver acquisito le informazioni fornite dai Titolari del trattamento, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del Provvedimento dell'Autorità Garante n. 146 del 5 giugno 2019, allegato 1, punto 4 “Prescrizioni relative al trattamento dei dati genetici (aut. gen. n. 8/2016)”, sulle **finalità e sulle modalità del trattamento** cui sono destinati i dati raccolti.
- Di essere consapevole, avendone compreso il significato, che il trattamento riguarderà

“**dati SENSIBILI**”, cioè “dati che rivelano l'origine razziale od etnica, le convinzioni religiose, filosofiche, le opinioni politiche, l'appartenenza sindacale, relativi alla salute o alla vita sessuale” (definizione del “Garante per la protezione dei dati personali”), **nonché “dati GENETICI”**, cioè “dati personali relativi alle caratteristiche genetiche ereditarie o acquisite di una persona fisica che forniscono informazioni univoche sulla fisiologia o sulla salute di detta persona fisica, e che risultano in particolare dall'analisi di un campione biologico della persona fisica in questione” (art. 9 del Regolamento dell'Unione Europea 2016/679).

- Di essere stato/a assicurato/a:
 - di **potermi ritirare dallo studio**, già iniziato in qualsiasi momento, **senza l'obbligo da parte mia di motivarne la decisione**, sapendo che la revoca del consenso, comporta la cancellazione ed eliminazione dallo studio dei dati ottenuti e dei campioni biologici prelevati;
 - che le **informazioni raccolte saranno strettamente riservate** e i dati saranno utilizzati per le finalità indicate nella scheda informativa dello studio;
 - che è mio diritto avere accesso alla documentazione che mi riguarda e **alla valutazione espressa dal Comitato Etico** cui potrò rivolgermi se lo riterrò opportuno: Comitato Etico Territoriale, AOU Città della Salute e della Scienza di Torino, C.so Bramante 88/90, 10126 Torino;
 - che avrò **accesso in ogni momento ad una copia del consenso informato** e della scheda informativa dello studio;
 - che per ogni **problema** o per eventuali ulteriori **informazioni** potrò rivolgermi al **Prof. LORENZO RICHIARDI**, Unità di Epidemiologia, Dipartimento di Scienze Mediche, Via Santena 7, 10126 Torino, info@progettoninfea.it, 011-6336744.

Acconsento dunque liberamente a partecipare alla raccolta di un campione della saliva (utilizzando un apposito kit per l'invio postale del campione di saliva) dal quale sarà estratto il DNA e saranno condotte analisi di tipo genetico ed epigenetico, con garanzia della massima riservatezza, volte a identificare il ruolo delle modificazioni epigenetiche associate a esposizioni ambientali nell'insorgenza dei problemi di salute.

Data,

Firma,