

CONSENSO INFORMATO SCRITTO

Il/La sottoscritto/a: _____ nato/a a: _____

in data _____

Dichiaro che il Dr/Prof. _____ mi ha spiegato le finalità e le procedure dello studio a cui dovrebbe prendere parte: **“Investigation on Feline Betaretrovirus Infection, Pathogenesis and Missing Piece Hypothesis (FELINE BETA)”**

INOLTRE DICHIARO CHE

- **ho letto e compreso il foglio di informazioni che mi è stato consegnato.**
- **sono stato/a informato/a riguardo i possibili benefici che l’/gli animali potrebbero trarre dal partecipare allo studio.**
- **sono stato informato anche dei possibili rischi correlati al regime di trattamento.**
- **ho inoltre avuto il tempo sufficiente per decidere.**
- **ho avuto l’opportunità di porre delle domande e di riflettere sulle risposte date.**
- **comprendo che la partecipazione allo studio è volontaria e che posso ritirare l’adesione allo studio stesso in qualsiasi momento.**
- **A seguito dell’informativa resami ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati), acconsento al trattamento dei miei dati personali nell’ambito del presente studio, alla comunicazione degli stessi alle Autorità Regolatorie Nazionali ed Internazionali ed a Rappresentanti autorizzati del Gruppo che conduce la sperimentazione clinica mediante accesso diretto alla cartella clinica.**
- **Pertanto do liberamente il mio consenso a prendere parte allo studio. La firma su questo modulo non verrà ad incidere sui miei diritti legali.**
- **Confermo che mi è stata consegnata una copia del Foglio informativo/Consenso informato datato e firmato.**
- **In caso di ulteriori domande farò riferimento al Dr./Prof: _____**

Firma del Cliente (o dell’eventuale rappresentante legalmente riconosciuto):

Data: _____

Confermo di aver spiegato la natura di questo studio al/alla cliente di cui sopra e che egli/ella ha capito le spiegazioni.

Firma del Responsabile del progetto: _____

Data: _____