

## Consenso informato

ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'  
CENTRO NAZIONALE DI EPIDEMIOLOGIA, SORVEGLIANZA E PROMOZIONE DELLA  
SALUTE

---

Le è stato richiesto di partecipare a questa indagine esplorativa. Su questo modulo troverà le informazioni riguardanti l'indagine .

Il personale del Servizio Sanitario Nazionale che svolge le indagini è coordinato dal Centro Nazionale di Epidemiologia dell'Istituto Superiore di Sanità.

---

**TITOLO: Monitoraggio degli effetti della nuova legge che vieta il fumo nei locali pubblici.**

Lo scopo di questa indagine è di conoscere le attitudini e le opinioni dei gestori di locali pubblici e della clientela di fronte a questa nuova legge, l'impatto percepito sui propri affari, l'aderenza alle disposizioni prima e dopo l'entrata in vigore della legge, valutare gli effetti sulla salute monitorando i dati ospedalieri e stimare gli effetti economici della legge sui locali interessati.

---

### PROCEDURA

Un intervistatore del Servizio Sanitario Nazionale le telefonerà o si recherà nel suo locale subito dopo l'apertura per consegnarle questa lettera per il consenso informato per sottoporle il questionario. Passerà nuovamente in serata per ritirare il questionario.

I risultati ottenuti dall'analisi dei questionari sono assolutamente anonimi e senza riferimenti nessun possibile riferimento personale. Il nome del locale e i recapiti telefonici utilizzati per contattarla, verranno rimossi non appena i risultati del questionario verranno inseriti nella base di dati e non saranno più rintracciabili.

Non deve sostenere alcun costo.

Può decidere di non partecipare allo studio o ad una parte dello studio in qualsiasi momento lo desidera. Può chiedere qualsiasi chiarimento o informazione sul questionario al personale del Servizio Sanitario Nazionale che si è recato nel suo locale o telefonando a questo numero:

\_\_\_\_\_

Se ha qualsiasi dubbio su questa indagine, si metta in contatto con:

\_\_\_\_\_

Questo foglio deve essere firmato dal partecipante/sostituto

Partecipante: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Ufficio: \_\_\_\_\_

- 1) Accetto volontariamente di partecipare a questa indagine esplorativa coordinata dall'Istituto Superiore di Sanità sulle attitudini e i comportamenti dei gestori di locali pubblici dopo l'entrata in vigore della legge 3/2003.
- 2) Ho letto o mi sono stati spiegati la natura e l'obiettivo di questa indagine.
- 3) Sono a conoscenza del fatto che posso rifiutare di partecipare all'indagine senza conseguenze negative di sorta.
- 4) Confermo di aver letto, o che qualcuno mi abbia spiegato, questo intero documento di autorizzazione prima di sottoscriverlo.

Intervistatore \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Firma

Gestore: \_\_\_\_\_