

Oggetto: divieto del fumo di tabacco nei locali pubblici a partire dal 10/01/2005
(legge n. 3 del 16/01/2003 con proroga n. 266 del 9/11/2004)

Gentile Signora/Signore,

Il Ministero della Salute in collaborazione con l'Istituto Superiore di Sanità ha organizzato un'indagine su scala nazionale per valutare l'efficacia dell'applicazione dell'art 51 comma 6 della Legge n. 3 del 16/01/2003 che vieta il fumo di tabacco nei locali pubblici a partire dal 10/01/2005 (D.L. n. 266 del 9/11/2004).

L'A.U.S.L. _____ collabora alla realizzazione dell'indagine.

Lo scopo principale dello studio è di valutare se l'introduzione della legge che vieta il fumo di tabacco nei locali pubblici è in grado di ridurre effettivamente l'esposizione al fumo passivo delle persone che li frequentano e in particolare dei non fumatori.

L'intervento, essenzialmente di valutazione, descrittivo e osservazionale, interesserà un campione di locali pubblici (n. 50 tra Bar, Pizzerie, Ristoranti, Pub) del territorio di competenza, scelto a caso dall'elenco pagine gialle, rispettando la normativa sulla Privacy.

L'esercizio pubblico da Lei gestito è tra quelli selezionati.

Lo studio comprende 2 fasi, prima e dopo l'entrata in vigore della legge e si svolgerà attraverso interviste ai gestori o titolari dei locali selezionati, tramite questionario standardizzato a livello nazionale, per ricavare informazioni sulle conoscenze, opinioni e pratiche dei proprietari/gestori dei locali pubblici riguardo al tema.

Si tratta di una indagine conoscitiva che non ha scopo sanzionatorio nei confronti dei clienti o degli esercizi in cui verranno raccolte queste informazioni

Le informazioni acquisite dai gestori dei locali pubblici a livello territoriale saranno unite a quelle fornite dai gestori degli altri esercizi pubblici, diffusi sul territorio nazionale e permetteranno di valutare l'efficacia della legge.

Lo studio è anonimo, quindi non sarà possibile, in alcun modo, identificare le singole attività oggetto della rilevazione e le risposte al questionario saranno assolutamente riservate, serviranno solo per questo studio.

Le chiediamo, pertanto, cortesemente di collaborare, rispondendo alle domande previste nel questionario che le lasciamo.

Per qualsiasi chiarimento Lei può contattare il Dott. _____, coordinatore/referente dello studio, Dirigente Medico, Servizio Igiene e Sanità Pubblica dell'A.U.S.L.

_____, tel. _____ oppure 3_____.

La ringraziamo per l'attenzione e Le porgiamo cordiali saluti

Il Coordinatore dello studio

Il Direttore del Dipartimento