

**MODULO DA COMPILARE E SOTTOSCRIVERE A SEGUITO DELLA PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA  
SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI  
Per fini didattici e di pubblicazione scientifica (MAC555)**

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a **(1)** (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

**OPPURE**

La/Il sottoscritta/o (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nata/o il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ documento di identità n. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ in qualità di:

☐ **genitore(1)**      ☐ **tutore(1)**      ☐ **amministratore di sostegno(1)**

**del paziente MINORE/sottoposto a TUTELA/AMMINISTRAZIONE DI SOSTEGNO**

(cognome e nome) \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

a \_\_\_\_\_

*Per pazienti minorenni firmano entrambi i genitori (1 e 2).*

*Il genitore che sottoscrive il presente modulo in assenza dell'altro genitore, dichiara, sotto la propria responsabilità:*

☐ di essere l'unico rappresentante legale del minore

☐ che l'altro **genitore(2)** (cognome e nome) \_\_\_\_\_ **è assente**

per impedimento **ma informato e consenziente**

**\* DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI** ex art. 46 D.P.R. n. 445/2000. Il dichiarante è consapevole delle conseguenze in termini di responsabilità penale, derivanti da attestazioni non veritiere

☐ **ACCONSENTE**    ☐ **NON ACCONSENTE** al trattamento dei dati per pubblicazione su riviste scientifiche e/o per presentazione e produzione di documenti ai fini didattici e/o congressuali in modalità anonimizzata e pseudonimizzata come meglio precisato nell'informativa MAC555.

☐ **ACCONSENTE**    ☐ **NON ACCONSENTE** nello specifico al trattamento dei dati per pubblicazione su riviste scientifiche e/o per presentazione e produzione di documenti ai fini didattici e/o congressuali, qualora la pubblicazione/presentazione comporti il trasferimento in paesi extra-UE.

Firma del: ☐ interessata/o    ☐ genitore/i    ☐ tutore    ☐ amministratore di sostegno

(1) \_\_\_\_\_ (2) \_\_\_\_\_

**\* Per DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI** ex art. 46 D.P.R. n. 445/2000: allegare copia documento d'identità

L'interessato, nel caso di minore entrambi i genitori (o il genitore che ha prestato il consenso nelle medesime condizioni di cui sopra), consapevole/i che la revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basato sul consenso prima della revoca

**REVOCA/REVOCANO IL CONSENSO**

☐ al trattamento dei dati personali per pubblicazione su riviste scientifiche e/o per presentazione e produzione di documenti ai fini didattici e/o congressuali in modalità anonimizzata o pseudonimizzata.

☐ al trattamento dei dati per pubblicazione su riviste scientifiche e/o per presentazione e produzione di documenti ai fini didattici e/o congressuali, qualora la pubblicazione/presentazione comporti il trasferimento in paesi extra-UE.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma del: ☐ interessata/o    ☐ genitore/i    ☐ tutore    ☐ amministratore di sostegno

(1) \_\_\_\_\_ (2) \_\_\_\_\_

**\* Per DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI** ex art. 46 D.P.R. n. 445/2000: allegare copia documento d'identità