

La informiamo ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti, in relazione al trattamento dei dati personali, **al fine esclusivo di tutelare la sua salute e di consentire agli operatori delle "Residenza Sanitario assistenziale per persone con Disabilità" - "Il Posto delle Fragole" e "Rossonano", di adottare le necessarie procedure per la tutela della propria e dell'altrui salute, come previsto dalla normativa sanitaria vigente:**

Necessitano di sottoporre i propri ospiti ai seguenti esami:

- Ricerca dei marcatori di possibile infezione da HIV (virus responsabile dell'AIDS);
- Ricerca dei marcatori di possibile infezione da HBV (virus responsabile dell'epatite B);
- Ricerca dei marcatori di possibile infezione da HCV (virus responsabile dell'epatite C).

La informiamo inoltre che i dati relativi al test HIV saranno trattati nel rispetto della legge 135/90 (Piano degli interventi urgenti in materia di prevenzione e lotta all'AIDS). I risultati saranno tutelati dal più stretto riserbo e conservati separatamente da altri dati sanitari o personali. I dati relativi a tutti i test sono coperti da segreto professionale e saranno **comunicati solo ed esclusivamente** alle persone strettamente e necessariamente coinvolte nelle procedure relative agli scopi di cui sopra.

Presa visione delle informazioni sopra riportate:

- AUTORIZZO
- NON AUTORIZZO

L'esecuzione dei test diagnostici sopra elencati

Nome e cognome _____ in qualità di:

diretto interessato

Tutore/Amministratore di sostegno/familiare di _____ riconoscendo che le condizioni psicofisiche dell'interessato non consentono di fornirgli una informazione diretta ed esplicativa, dichiara di aver appreso consapevolmente il significato di quanto sopra riportato e

- AUTORIZZO
- NON AUTORIZZO

L'esecuzione dei test diagnostici sopra elencati al proprio rappresentato

Data _____

Firma _____