



**Fondazione Casa del Cieco
Mons. Edoardo Gilardi O.N.L.U.S.**

Ente Morale

23862 CIVATE (LC) - Via N. Sauro, 5

Tel. 0341 550331 - Fax 0341 210135

C.F. 02340430152 - P. IVA 02051000137

E-mail: uffici@casadelcieco.org - PEC: casadelcieco@pec.it

Io sottoscritto _____ nato a _____

il _____ e residente a _____

con codice fiscale _____ (*) e reperibile al seguente recapito telefonico

diretto (*) _____

(*) i recapiti sono obbligatori per poter accedere all'effettuazione del test

**INFORMATIVA PER LE PERSONE CHE ESPRIMONO CONSENSO A SOTTOPORSI A EFFETTUAZIONE RICERCA
ANTICORPI ANTI-SARS-COV2 (ANTI-S1 E S2) IGG, RICERCA IGG CON METODICA CLIA**

il cittadino a cui viene proposto il test in oggetto aderisca in maniera volontaria e sia a conoscenza del significato dell'esito e delle azioni conseguenti. Di seguito le specifiche circa l'esito del test e circa le azioni conseguenti che dovranno essere rispettate:

- In caso di esito negativo del test, questo indica l'assenza di infezione pregressa o un livello molto basso di IgG dirette contro il virus (soggetto suscettibile di possibile infezione da SARS-CoV-2).
- In caso di esito positivo del test il soggetto effettua il tampone nasofaringeo per ricerca di RNA virale: se negativo si conclude il periodo di isolamento, se positivo viene classificato come caso e si procede nell'isolamento obbligatorio con tutte le disposizioni conseguenti (compreso isolamento fiduciario dei contatti stretti). In attesa dell'esito del tampone, si prosegue con l'isolamento fiduciario.
- In caso di esito del test dubbio il soggetto segue lo stesso percorso del paziente con esito positivo.

DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SOPRA RIPORTATA

FIRMA LEGGIBILE

E ALTRESI' ESPRIMO LA MIA ADESIONE VOLONTARIA E INFORMATATA, ALLA LUCE DI QUANTO SOPRA ESPOSTO, A SOTTOPORMI ALLA RICERCA ANTICORPI ANTI-SARS-COV2 (ANTI-S1 E S2) IGG, RICERCA IGG CON METODICA CLIA

FIRMA LEGGIBILE

PRESTO ALTRESI' L'ASSENSO ALL'UTILIZZO DEI MIEI DATI PERSONALI SOPRA RIPORTATI PER OGNI FINALITÀ CONNESSA ALL'ESECUZIONE DEL TEST IN OGGETTO E AGLI ESITI CONSEQUENTI NEL RISPETTO DELLE DISPOSIZIONI NAZIONALI ED EUROPEE VIGENTI COME EMENDATE PER LE ESCLUSIVE NECESSITÀ DI AFFRONTAMENTO DELL'EMERGENZA COVID-19

FIRMA LEGGIBILE

LUOGO

DATA