

Modulo di consenso a partecipare al progetto “Studio di Indicatori per le patologie asbesto-correlate nell’ambito delle categorie lavorative delle Forze Armate”

(potrà partecipare allo studio solo il personale dell’A.D. (militare e civile) di età uguale o superiore ai 40 anni, reclutato su base volontaria)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

Ente di appartenente (non telegrafico) _____

Via/Piazza _____ n° _____

Città _____ Provincia _____ CAP _____

Residente a _____

Via/Piazza _____ n° _____

Città _____ Provincia _____ CAP _____

e-mail (militare o civile) _____

Tel. ufficio (linea civile) _____ Fax ufficio (linea civile) _____

ACCONSENTE a partecipare al suddetto progetto e ad essere chiamato a Roma per le visite mediche, per gli esami di laboratorio, per gli esami strumentali e per gli eventuali esami radiologici previsti dal progetto, secondo quanto illustrato anche sul portale Archimede di SMD “*benessere del personale*” all’indirizzo web: **<https://archimede.difesa.it/Intranet/default.htm>**.

Le spese previste per lo svolgimento dei predetti esami e delle missioni saranno a carico della Direzione Generale della Sanità Militare.

Saranno accettate le adesioni nell’ordine cronologico in cui perverranno (primi 1000).

Data _____

Firma
