**LINEE GUIDA PER LA STESURA DEL MODULO INFORMATIVO**

**PER IL CONSENSO INFORMATO**

**[MAGGIORENNI, IN GRADO DI ESPRIMERE IL CONSENSO AUTONOMAMENTE, E MINORI CHE ABBIANO COMPIUTO 16 ANNI]**

**A cura del Comitato Etico del Dipartimento di Scienze Umane,**

**Università di Verona**

Si riportano di seguito alcune indicazioni per la stesura del modulo informativo per il consenso informato al fine di ottenere l’autorizzazione alla partecipazione e al trattamento dei dati personali da parte di partecipanti che sono in grado di esprimere il consenso in modo autonomo.

In linea generale, si consiglia l’utilizzo di un linguaggio chiaro e comprensibile per tutti.

Si specifica che quanto di seguito indicato è riportato a scopi esemplificativi.

**CONSENSO INFORMATO - Modulo informativo**

Gentile partecipante,

questo studio si propone di indagare… [INDICARE SINTETICAMENTE IL TEMA DELLA RICERCA]. Il/La responsabile del progetto[[1]](#footnote-1) è… [INDICARE NOMINATIVO], … [INDICARE RUOLO] presso il Dipartimento di Scienze Umane dell’Università di Verona. La/le persona/e incaricata/e alla raccolta dei dati è/sono … [INDICARE NOMINATIVO/I E RUOLO]

**Chiediamo la sua disponibilità a partecipare alla ricerca.** Prima di decidere se dare o meno il suo consenso è importante che lei legga attentamente le seguenti informazioni relative agli obiettivi della ricerca e alle modalità con cui è condotta.

La preghiamo di prendere il tempo necessario per leggere le seguenti informazioni e di non esitare a chiedere chiarimenti o approfondimenti.

***Qual è l'obiettivo di questa ricerca?***

La ricerca ha l'obiettivo di… [SPECIFICARE L’OBIETTIVO IN MODO SINTETICO, CON LINGUAGGIO CHIARO E COMPRENSIBILE. EVITARE TERMINI TECNICI E SIGLE NON SPECIFICATE].

*Esempio 1:*

*Lo scopo di questa ricerca è acquisire una più profonda conoscenza dei processi di elaborazione ed implementazione delle politiche pubbliche di educazione degli adulti in Europa, America Latina e Stati Uniti.*

*Esempio 2:*

*Lo studio si propone di valutare gli effetti di alcuni comportamenti alimentari e di cura di sé sul benessere psicologico. Gli obiettivi le saranno spiegati in modo più dettagliato alla fine dello studio, se lo desidera.*

***Perché sono stato contattato/a proprio io?***

[LO SCOPO DI QUESTO PARAGRAFO È SPECIFICARE IN MODO CHIARO E SEMPLICE I CRITERI DI INCLUSIONE CHE PORTANO A RIVOLGERE LA RICHIESTA A QUESTA SPECIFICA PERSONA E NON AD ALTRI]

Per realizzare questo studio stiamo chiedendo la partecipazione di… [SPECIFICARE LE CARATTERISTICHE DEI PARTECIPANTI].

*Esempio 1:*

*Lei è stato/a selezionato/a come possibile partecipante a questo studio grazie al suo coinvolgimento nello sviluppo e sostegno di politiche o pratiche dell’educazione degli adulti. Una sua eventuale partecipazione a questo studio è di natura volontaria.*

*Esempio 2:*

*Lei è stato/a individuato/a come testimone privilegiato a motivo della sua esperienza professionale nel settore*

***Sono obbligato a dare il mio consenso?***

La partecipazione a questo studio è volontaria, pertanto lei può rifiutarti di dare il suo consenso. Se decide di accettare, le sarà chiesto di firmare il consenso alla partecipazione alla ricerca e il consenso al trattamento dei dati raccolti attraverso la sua partecipazione. Il consenso può essere ritirato in ogni momento, senza che ciò comporti alcuna conseguenza negativa, e senza la necessità di doverne specificare il motivo.

***Cosa devono fare i partecipanti?***

[IL SENSO DI QUESTA PARTE È QUELLO DI PERMETTERE AL/LLA POTENZIALE PARTECIPANTE DI CAPIRE COSA GLI SARÀ CHIESTO DI FARE SE DECIDERÀ DI PARTECIPARE, E METTERLO/A QUINDI NELLE CONDIZIONI DI DECIDERE CON CONSAPEVOLEZZA. VANNO QUINDI INSERITE INFORMAZIONI SUI COMPITI RICHIESTI AI PARTECIPANTI, SPECIFICANDO ANCHE TEMPI E LUOGHI E OGNI ALTRA INFORMAZIONE RILEVANTE PER IL/LA PARTECIPANTE]

*Esempio 1:*

*Se lei accetta di prendere parte a questa ricerca, le verrà richiesto di Prendere parte ad una intervista di una durata approssimativa di 1 ora, in lingua italiana. L’intervista si svolgerà in un luogo tranquillo di sua scelta e verrà registrata.*

*Esempio 2:*

*Se accettasse di partecipare a questa ricerca, le verrà chiesto di rispondere alle domande di un questionario, la cui compilazione richiede all’incirca …… minuti.*

*Esempio 3:*

*Se deciderà di partecipare, il suo coinvolgimento nello studio durerà … settimane.*

*Durante la prima settimana le sarà chiesto di compilare un questionario della durata di circa … minuti, con domande di carattere socio-demografico, e altre domande volte a rilevare .... Nella stessa occasione sarà anche aiutato dall’equipe di ricerca a familiarizzare con l’uso degli strumenti che …. In tutto, questa prima fase la terrà impegnata …[TEMPO – LUOGO]*

*A partire dalla seconda settimana per … settimane, le sarà chiesto di….*

*Infine, durante l’ultima settimana dello studio, le sarà chiesto di compilare un questionario conclusivo, della durata di circa … minuti.*

***L’identità dei partecipanti è protetta?***

I dati saranno trattati ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) n. 679/2016 e dal D.L. 196/2003, così come adeguato al D.L. 101/2018 in tema di protezione dei dati personali. Titolare del trattamento è l’Università degli Studi di Verona, con sede in Via dell’Artigliere n. 8, IT37129, Verona (e-mail: privacy@ateneo.univr.it, PEC: ufficio.protocollo@pec.univr.it, tel. +39 045.8028777). Informazioni ulteriori sul trattamento e la protezione dei dati personali nel caso di ricerche svolte presso l'Università degli Studi di Verona sono reperibili sul sito https://www.univr.it/it/privacy, in particolare in riferimento alle parti che riguardano il trattamento e la protezione dei dati per le persone coinvolte in attività di ricerca.

I dati raccolti saranno utilizzati esclusivamente per scopi di ricerca scientifica. Tutte le informazioni raccolte saranno conservate in modo sicuro e ne sarà impedita la visione da parte di estranei. Qualsiasi informazione che possa identificare i partecipanti sarà rimossa per garantirne l’anonimato. Il materiale sarà custodito dal/la responsabile dello studio.

***I partecipanti corrono dei rischi?***

[SPECIFICARE IL TIPO DI RISCHI]

*Esempio 1:*

*Partecipando a questa ricerca non incorrerai in alcun rischio al di fuori dei rischi comunemente esistenti nella vita quotidiana.*

*Esempio 2:*

*Non ci sono rischi di natura fisica derivanti dalla partecipazione a questo studio. Tuttavia, le potrebbe capitare di sentirsi a disagio nel rispondere ad alcune domande dell’intervista. In questo caso si ricordi che è suo diritto non rispondere, e, se lo ritiene, interrompere la partecipazione a questo studio e revocare il consenso fornito in precedenza.*

*Esempio 3:*

*Potrebbe essere noioso dover rispondere ogni giorno alle stesse domande per 5 settimane.*

*Potrebbe essere noioso doversi recare una volta la settimana per 5 settimane, nel giorno stabilito, a prelevare il materiale assegnato.*

*Se capiterà nel gruppo che avrà come compito … potrebbe capitarle di [DESCRIVERE GLI EFFETTI NEGATIVI, AD ESEMPIO ALLERGIA CONNESSA ALL’ASSUNZIONE DI CIBO O ALL’USO DI UN PRODOTTO]. Se capiterà nel gruppo che dovrà sospendere l’assunzione di alcuni cibi, potrebbe essere per lei un peso farne a meno per un periodo di 5 settimane. In ogni caso, sarà importante che lei consideri l’impegno associato alla partecipazione allo studio, che richiede costanza di comportamenti, sia quelli di ritiro del materiale sia quelli dei comportamenti alimentari o di cura di sé.*

***Quali sono i benefici derivanti dalla partecipazione?***

[SPECIFICARE IL TIPO DI BENEFICI. NB IN ALCUNI CASI PUÒ ESSERE OPPORTUNO RICORDARE CHE LA PARTECIPAZIONE NON COMPORTA BENEFICI TERAPEUTICI O SIMILI]

*Esempio 1:*

*Non riceverà alcune beneficio diretto dalla partecipazione a questa ricerca. Ciò nonostante, i risultati possono aiutare a comprendere i processi di formulazione delle politiche di educazione degli adulti e le ricadute che questi hanno sulle pratiche educative.*

 *Esempio 2:*

*Non sono previsti benefici diretti. Tuttavia, anche grazie alla sua partecipazione sarà possibile approfondire la conoscenza delle dinamiche e/o dei processi inerenti l’area oggetto di indagine (specificare). Ciò potrebbe, a sua volta, essere utile per la riprogettazione e/o il miglioramento dei modelli e/o delle pratiche formative (d’intervento, ecc.) in essere.*

*Esempio 3:*

*Se parteciperà lei avrà il vantaggio di avere gratuitamente per … settimane alcuni prodotti [SPECIFICARE].*

*Le informazioni che le condivide con noi potranno contribuire a capire quali sostanze e/o quali comportamenti hanno effetti positivi sul benessere psicologico delle persone.*

***È possibile conoscere i risultati della ricerca?***

[SPECIFICARE LE MODALITÀ DI COMUNICAZIONE DEI RISULTATI]

I risultati della ricerca saranno resi pubblici sia attraverso i consueti canali scientifici che attraverso quelli maggiormente divulgativi.

Lei stesso/a, alla fine dello studio, potrà conoscere i risultati della ricerca attraverso un momento divulgativo pensato esplicitamente per i/le partecipanti.

***Chi posso contattare per avere ulteriori informazioni?***

[INDICARE NOME, COGNOME, RECAPITO TELEFONICO ED EMAIL DEL RESPONSABILE SCIENTIFICO DELLA RICERCA E DI UN REFERENTE INTERNO ALLA STRUTTURA IN CUI LA RICERCA VIENE SVOLTA, SE OPPORTUNO]

*Esempio 1:*

*Se dovesse avere delle domande o dubbi sulla ricerca in questione, può di rivolgersi a…*

***Quali sono i miei diritti se decido di partecipare alla ricerca?***

Qualora decidesse di ritirare il suo consenso ed interrompere la sua partecipazione alla ricerca, non rinuncerà ad alcun diritto legale acquisito attraverso la partecipazione alla ricerca.

Se avesse delle domande in merito ai suoi diritti durante la partecipazione a questa ricerca, o avesse dei dubbi, dei suggerimenti o volesse parlare della ricerca con altri che non siano i ricercatori coinvolti, può contattare [NOME E COGNOME], membro del Comitato Etico presso il Dipartimento di Scienze Umane dell’Università di Verona, al numero [NUMERO DI TELEFONO] o scrivere all’indirizzo email: [INDIRIZZO EMAIL DEL MEMBRO DEL COMITATO ETICO INDICATO].

La ringraziamo per la collaborazione.

[NOME E COGNOME DEL/LLA RICERCATORE/TRICE PRINCIPALE]

Data e luogo

# Esempio di modulo per la firma del consenso

***Consenso alla partecipazione allo studio***

Ho letto (o qualcuno ha letto a me) questo modulo e sono consapevole che mi è stato chiesto di partecipare ad una ricerca. Ho avuto la possibilità di fare domande e di avere risposte soddisfacenti. Io volontariamente sono d’accordo di partecipare a questo studio.

Non rinuncio ad alcun diritto legale firmando questo modulo. Riceverò una copia di questo modulo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COGNOME E NOME IN STAMPATELLO****DEL/LA PARTECIPANTE**  |  | **FIRMA DEL/LA PARTECIPANTE** |
|  |  |  |
|  |  | **Data e ora** |  |

***Consenso al trattamento dei dati***

Acconsento al trattamento dei dati derivanti dalla mia partecipazione.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COGNOME E NOME IN STAMPATELLO****DEL/LA PARTECIPANTE**  |  | **FIRMA DEL/LA PARTECIPANTE** |
|  |  |  |
|  |  | **Data e ora** |  |

Ho spiegato la ricerca al/la partecipante o al/la suo/a rappresentante prima di richiedere la firma (le firme) di cui sopra. Non ci sono parti non compilate in questo documento. Una copia di questo modulo è stata consegnata al/la partecipante o al/la suo/a rappresentante.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Cognome e nome in stampatello della persona che ha ottenuto il consenso** |  | **Firma della persona che ha ottenuto il consenso** |
|  |  | **Data e ora** |  |

**Nota: una fotocopia di tale modulo firmato va consegnato al/la partecipante.**

1. In nessun caso si tratta di un/a studente/ssa, neanche nel caso di una persona che raccoglie i dati ai fini del proprio progetto di laurea. Si tratta in genere del/la Ricercatore/trice Principale (Principal Investigator - PI). [↑](#footnote-ref-1)