***Università degli Studi di Verona***

***Dipartimento di …***

**Per soggetti maggiorenni**

**CONSENSO ALLA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO DI RICERCA**

*(titolo del progetto)*

Io sottoscritto/a *(nome e cognome del partecipante*) ………………………….

nato/a a…. il…

dichiaro:

* di aver preso visione del foglio informativo concernente lo studio;
* che i contenuti dello studio mi sono stati illustrati in maniera chiara e dettagliata da … (*nome del responsabile scientifico*);
* che ho avuto modo di esporre le mie considerazioni e di chiedere ulteriori precisazioni, nonché di avere il tempo necessario per prendere una decisione spontanea, ponderata e non sollecitata.

Pertanto, sono consapevole:

* delle attività previste e delle modalità di adesione;
* che la partecipazione alla ricerca è volontaria e che ho la facoltà di ritirare il consenso in qualsiasi momento;
* che, secondo il rispetto della normativa vigente, i dati raccolti saranno utilizzati soltanto per gli scopi della ricerca scientifica.

Ciò premesso do il mio consenso alla partecipazione allo studio proposto.

Data, ……………………

Firma ……………………………………………………………………………….