



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CATANIA
Dipartimento di Scienze della Formazione
SEZIONE DI PSICOLOGIA

Modulo di consenso informato

per la partecipazione alla ricerca dal titolo:

.....

Responsabile del progetto:

Istituzione di afferenza e recapito telefonico del Responsabile o di un suo delegato:

.....

Prima di decidere liberamente se vuole partecipare a questo studio, **LEGGA ATTENTAMENTE** questo consenso informato e ponga al responsabile della ricerca tutte le domande che riterrà opportune al fine di essere pienamente informato degli scopi, delle modalità di esecuzione dell'esperimento e dei possibili inconvenienti connessi.

La preghiamo di ricordare che questo è un progetto di ricerca e che la sua partecipazione è completamente volontaria. Lei si potrà ritirare in qualunque momento.

LA RICERCA HA LO SCOPO DI:

.....
.....
.....

STRUMENTI UTILIZZATI:

.....
.....

PROCEDURA SPERIMENTALE:

.....

DURATA DELL'IMPEGNO RICHIESTO

.....

EVENTUALI RISCHI, DISAGI ED EFFETTI COLLATERALI

.....



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CATANIA
Dipartimento di Scienze della Formazione
SEZIONE DI PSICOLOGIA

TIPO DI RESTITUZIONE PREVISTA:

.....

ALTRE INFORMAZIONI UTILI:

Riservatezza. I dati raccolti saranno trattati in accordo con le leggi sulla privacy e in conformità al dell'articolo 13 del GDPR 2016/679, entrato in vigore il 28.05.2018. La privacy dei partecipanti sarà garantita assegnando un codice numerico al soggetto, ed il materiale sensibile sarà custodito dal Responsabile della ricerca, presso (indicare il luogo):

.....

Le ricordiamo che in caso lei abbia bisogno di delucidazioni su qualunque aspetto della procedura sperimentale, il responsabile della ricerca e i suoi collaboratori, sono a Sua completa disposizione.

La preghiamo di compilare la parte seguente:

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

DICHIARA:

- di aver letto attentamente le spiegazioni relative a questo studio e l'intera procedura sperimentale;
- di essere stato informato/a riguardo alle finalità e agli obiettivi della ricerca in questione;
- di aver avuto la possibilità di porre domande a proposito di qualsiasi aspetto della procedura sperimentale e di aver ottenuto risposte soddisfacenti;
- di essere a conoscenza dei disagi dell'esperimento;
- di aver ricevuto soddisfacenti assicurazioni sulla riservatezza delle informazioni ottenute dall'esame della propria persona;
 - di essere consapevole di potersi ritirare in qualsiasi fase dello studio;
 - di aver liberamente dato il consenso alla partecipazione a questo studio;

Data _____

Firma del partecipante: _____

Firma del ricercatore _____