BIOLAB

SCHEDA AUTORIZZATIVA PER DNA PROFILING SU TRACCE BIOLOGICHE

ORDINE N.

NB: tutti i campi asteriscati sono OBBLIGATORI!

Il/La sottoscritto/a COGNOME* _____ NOME* _____

Nato/a il*_____/_____/_____Codice fiscale* ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Luogo di Nascita*_____Tel/Cell* _____

Residente a*_____Via*_____n° _____

Documenti di identificazione* Tipo_____Numero_____

(i dati personali di cui sopra sono richiesti solo a fini autorizzativi e sono trattati e tutelati secondo le D.lgs 196/2003) (codice in materia di protezione dei dati personali)

AUTORIZZA

il Laboratorio Biolab SRL, con sede legale in L.go degli Aranci, 9 63100 Ascoli Piceno ad effettuare il DNA profiling sui campioni biologici di seguito specificati, effettuando successivamente la comparazione dei relativi profili genetici ottenuti:

	Nome (Es. Padre, Figlio)	**Tipo Campione (Es. Tampone)**
Campione A		
Campione B		
Campione C		

Dichiaro inoltre:

- di essere stato/a adeguatamente informato/a da parte del personale sanitario del laboratorio Biolab e di aver compreso le finalità del test che mi accingo ad eseguire ed i relativi risultati ottenibili
- di essere stato/a informato/a dal personale del suddetto laboratorio circa le norme che tutelano la privacy di cui al D.lgs 196/2003 sulle finalità e modalità di trattamento dei dati personali;
- di essere stato/a informato/a da personale del suddetto Laboratorio che il test non può essere effettuato su campioni biologici acquisiti all'insaputa dei soggetti da cui gli stessi originano, oppure costringendo gli interessati ad effettuare il prelievo contro la propria volontà, o effettuando i prelievi su minori senza avere la potesta genitoriale sul minore medesimo (art. 316 c.c.) oppure eseguire i prelievi su minori e il relativo esame senza l'autorizzazione di entrambi i genitori o tutti gli esercenti la patria potesà (art. 316 c.c.);
- di aver proceduto al prelievo dei campioni biologici sopra specificati rispettando tali norme;
- di essere stato informato che qualora non venga fatta una richiesta diversa, il campione biologico fornito sarà eliminato dopo 5gg dall'esecuzione dell'analisi.
- declino il laboratorio Biolab da ogni responsabilità circa il mio operato non conforme a quanto sopra specificato;
- fornisco il consenso al laboratorio Biolab per l'esecuzione dell'esame;
- sono consapevole che il predetto accertamento, eseguito su campioni biologici da me forniti, non potrà avere valore giuridico poiché non verrà accertata dal laboratorio l'identità delle persone oggetto d'esame e non verranno acquisite le relative autorizzazioni da parte degli esercenti la patria potestà.

Data_____ Firma_____

Informato/a sui diritti e sui limiti di cui al D.lgs 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) esprimo il mio consenso ed autorizzo al trattamento dei miei dati personali il laboratorio Biolab Srl, Largo degli aranci,9 63100 Ascoli Piceno.

Data_____ Firma Richiedente_____

Firma Partecipante _____ Firma Partecipante_____

N.B. Il presente modulo dovrà essere firmato obbligatoriamente sia nello spazio riservato al richiedente l'analisi, sia in quello dei partecipanti.