

## Informazioni sul trattamento dei dati personali e particolari

<b>TITOLO STUDIO:</b>	<b>Bail-Out Stenting and target-vessel failure after drug coated balloon coronary percutaneous angioplasty for de novo lesions: the BOSS study</b> (Impatto sul fallimento della procedura sul vaso trattato nei pazienti che hanno ricevuto una procedura di angioplastica coronarica in lesioni de novo solamente con pallone medicato o con impianto di stent in aggiunta)
<b>PROTOCOLLO N:</b>	BOSS study Versione 1 del 28.06.2023
<b>SPERIMENTATORE:</b>	Dott. Vincenzo Vetrugno

Lei è invitato a prendere parte ad uno studio che si propone di valutare il numero di eventi relativi al vaso trattato "Target Vessel Failure" (TVF) nei pazienti sottoposti ad una procedura di angioplastica coronarica in lesioni coronariche "de novo" (ossia mai trattate precedentemente) con necessità di impianto di stent medicato in aggiunta (bail-out stenting – BOS) rispetto ai pazienti trattati con solo pallone medicato, nel primo anno dopo la procedura di angioplastica coronarica condotto presso S.C. Cardiologia dell'Ospedale Civile di Baggiovara (Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena). Le caratteristiche dello studio e le sue modalità di svolgimento sono descritte nel dettaglio nel documento "Foglio informativo".

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena come centro partecipante e l'IRCCS Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna come promotore, in qualità di Titolari del trattamento, tratteranno i Suoi dati personali soltanto nella misura in cui siano indispensabili in relazione all'obiettivo dello studio, nel rispetto di quanto previsto dalla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, tra cui il Regolamento (UE) 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali), il D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 s.m.i. (Codice in materia di protezione dei dati personali) e conformemente alle misure di garanzia e a ogni altro provvedimento applicabile del Garante per la protezione dei dati personali

### SOGGETTI DEL TRATTAMENTO

- **Titolari del trattamento**
  - Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena
  - IRCCS Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna, Policlinico di S. Orsola, sede legale: Via Pietro Albertoni, 15, 40138 – Bologna, Italia; Tel. 0512141111 (Centralino). PEC [direzione.generale@pec.aosp.bo.it](mailto:direzione.generale@pec.aosp.bo.it)
- **Responsabile della protezione dei dati personali**
  - per il centro Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena: [dpo@aou.mo.it](mailto:dpo@aou.mo.it)
  - per il promotore: [dpo@aosp.bo.it](mailto:dpo@aosp.bo.it); PEC: [dpo@pec.aosp.bo.it](mailto:dpo@pec.aosp.bo.it)

### FINALITÀ E MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

I dati personali dell'Interessato e quelli appartenenti a categorie particolari, nello specifico quelli inerenti i dati demografici, clinici e sanitari, saranno trattati da soggetti autorizzati, con strumenti automatizzati e non, esclusivamente ai seguenti fini:

### **(A) PARTECIPAZIONE ALLO STUDIO E RELATIVE OPERAZIONI E ATTIVITÀ CONNESSE**

BOSS study  
Informativa sul trattamento dei dati personali v.1 del 28.06.2023

Qualora l'Interessato presti il suo consenso a partecipare allo studio in oggetto, saranno raccolti alcuni dati che lo riguardano, mediante strumenti elettronici (in particolare, i dati saranno raccolti tramite una "scheda di raccolta dati", cosiddetta "CRF" di natura "elettronica"). Al fine di partecipare alla presente ricerca, sarà inoltre chiesto all'Interessato di acconsentire che il Titolare in oggetto riceva i dati raccolti e conservati dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena.

I Medici che seguiranno lo studio identificheranno l'Interessato con un codice.

I dati raccolti nel corso dello studio saranno registrati, elaborati, analizzati per tutta la durata del progetto, attualmente prevista per 20 mesi e conservati unitamente al codice che identifica l'Interessato per 3 anni. Si precisa che soltanto il medico ed i soggetti autorizzati potranno collegare questo codice al nominativo.

I dati verranno conservati dal Titolare sotto la responsabilità della S.C. Cardiologia dell'Ospedale Civile di Baggiovara (Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena). Una volta scaduto il termine di conservazione sopra indicato, i dati verranno cancellati ovvero resi anonimi in modo che non sia più possibile risalire, in modo diretto o indiretto, all'identità dell'Interessato.

Se l'Interessato accetta di prendere parte al presente studio, si informa che - oltre ai soggetti sopra indicati partecipanti alla ricerca - i dati potranno essere comunicati alle Autorità Regolatorie competenti, al Comitato etico indipendente di area vasta Emilia Nord (CE-AVEN) e alle autorità sanitarie italiane che potranno esaminare tutta la documentazione sanitaria dell'Interessato raccolta nel corso dello studio: lo scopo di queste verifiche è controllare che la ricerca sia condotta correttamente e in conformità alle disposizioni vigenti. L'Interessato non ha facoltà di impedire tali comunicazioni.

#### ***(A2) Informazioni inerenti la diffusione***

Si precisa che i dati saranno diffusi solo in forma rigorosamente anonima, ad esempio attraverso pubblicazioni scientifiche, statistiche e convegni scientifici.

#### ***(B) CONSERVAZIONE PER FINI AMMINISTRATIVI***

I dati saranno altresì trattati per finalità amministrative/contabili e conservati per il tempo strettamente necessario al perseguimento di tali finalità, fatto salvo il termine di dieci anni per assicurare gli adempimenti fiscali, contabili e amministrativi richiesti dalla legge e salvo eventualmente termini più lunghi, non determinabili a priori, in conseguenza a diverse condizioni di liceità del trattamento (ad esempio azioni giudiziarie che rendano necessario il trattamento per oltre dieci anni).

### ULTERIORI OPERAZIONI DI TRATTAMENTO

I dati potranno altresì essere trattati e/o comunicati a soggetti terzi, come di seguito specificato:

#### ***(I) COMUNICAZIONE DI RISULTATI O NOTIZIE INATTESE***

Nell'ambito della ricerca in oggetto, potrebbero essere conosciute alcune notizie inattese derivanti dai risultati dello studio. In particolare, la ricerca potrebbe evidenziare risultati che riguardano l'Interessato relative all'efficacia del trattamento a lungo termine dell'angioplastica con pallone medicato e all'angioplastica con pallone medicato ed eventuale aggiunta di stent in bail-out.

Ove l'Interessato intenda conoscere i risultati della ricerca e dell'analisi, può esprimere il proprio consenso affinché gli vengano comunicate dette eventuali informazioni rilevanti. Ove invece l'Interessato neghi il consenso a tale finalità, si precisa che le informazioni relative a risultati della ricerca o notizie inattese verranno conservati nei limiti di tempo indicati al punto (A). Nel caso in cui l'Interessato dovesse trovarsi in una condizione di impossibilità fisica, incapacità di agire o incapacità di intendere o di volere, le eventuali notizie inattese riguardanti lo stato di salute dell'Interessato potranno essere comunicate a chi esercita legalmente la legale rappresentanza, ovvero a un prossimo congiunto, a un familiare, a un convivente o unito civilmente ovvero a un fiduciario ai sensi dell'art. 4 della l. 219/2017 o, in loro assenza, al responsabile della struttura presso cui dimora.

#### ***(II) COMUNICAZIONE AL MEDICO CURANTE***

L'Interessato può acconsentire che il Titolare informi il proprio medico curante della propria partecipazione allo studio in oggetto.

### BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO E NATURA DEL CONFERIMENTO DEI DATI

La base giuridica dei trattamenti sopra descritti è da rinvenirsi nel consenso, ai sensi dell'art. 9, 2° comma, lett. a) del Regolamento. **Il consenso al trattamento per le finalità sopra descritte è libero e facoltativo e il suo mancato conferimento non preclude all'Interessato di accedere alle cure mediche richieste.**

Tuttavia, si precisa che il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto (A) non è obbligatorio ma è indispensabile allo svolgimento dello studio. Il rifiuto di conferirli non consentirà all'Interessato di partecipare allo studio in parola. Si ribadisce che tale rifiuto non pregiudicherà in alcun modo eventuali cure o prestazioni sanitarie cui ha diritto.

Il conferimento dei dati ai fini di cui al punto (B) è necessario per ottemperare agli obblighi di legge in materia di conservazione dei documenti amministrativi e contabili. In tal caso la base giuridica è rinvenibile nell'art. 6, comma 1, lett. c) ed e), del Regolamento (UE) 2016/679.

### DIRITTI DELL'INTERESSATO

Fatte salve le limitazioni all'esercizio dei diritti degli interessati di cui agli artt. 2-undecies e 2-duodecies del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/03), l'Interessato partecipante al presente studio, può esercitare i diritti a lui riconosciuti ai sensi e nei limiti degli artt. 15-21 del Regolamento (UE) 2016/679, tra cui il diritto di chiedere l'accesso ai propri dati personali, la rettifica o

la cancellazione degli stessi, nonché la limitazione del trattamento dei dati che lo riguardano, l'opposizione al trattamento e la portabilità dei dati.

Precisiamo inoltre che, ogni eventuale consenso manifestato dall'Interessato è liberamente prestato ed è revocabile in ogni momento senza che ciò comporti alcun svantaggio o pregiudizio e senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.

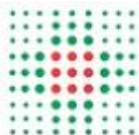
Le istanze relative all'esercizio di tali diritti potranno essere presentate al Titolare contattandolo ai recapiti sopra riportati.

Infine, ove l'Interessato ritenga che il trattamento dei propri dati personali avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679 o del D.lgs. 196/03 s.m.i. ha il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento citato o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento).

#### ***ULTERIORI INFORMAZIONI INERENTI IL PROGETTO DI RICERCA***

Ulteriori informazioni inerenti il progetto di ricerca in oggetto possono essere richieste a

Dott. Vincenzo Vetrugno - S.C. Cardiologia dell'Ospedale Civile di Baggiovara (Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena)



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Modena

## Consenso al trattamento dei dati personali e particolari

(VERSIONE 1 DEL 28/06/2023)

<b>TITOLO STUDIO:</b>	<b>Bail-Out Stenting and target-vessel failure after drug coated balloon coronary percutaneous angioplasty for de novo lesions: the BOSS study</b> (Impatto sul fallimento della procedura sul vaso trattato nei pazienti che hanno ricevuto una procedura di angioplastica coronarica in lesioni de novo solamente con pallone medicato o con impianto di stent in aggiunta)
<b>Numero del protocollo:</b>	BOSS study Versione 1 del 28.06.2023

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_

☐ in qualità di diretto Interessato

oppure in qualità di

☐ rappresentante legale (\*) \_\_\_\_\_

(specificare se esercente la responsabilità genitoriale, tutore, curatore, amministratore di sostegno)

**del paziente** \_\_\_\_\_

(specificare il nominativo del paziente per il quale si rilascia il consenso)

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- di aver ricevuto e preso attenta visione del documento "Foglio Informativo";
- di aver preso attenta visione delle "Informazioni sul trattamento dei dati personali e particolari" sopra riportata e di averne compreso i contenuti e le ulteriori informazioni ottenute in merito dallo Sperimentatore e/o dagli altri Collaboratori;

Ai sensi delle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, lette le "Informazioni sul trattamento dei dati personali e particolari" sopra riportate, il/la sottoscritto/a

☐ **Acconsente** ☐ **Non acconsente**

al trattamento – NECESSARIO ai fini della partecipazione allo studio di cui trattasi e al suo svolgimento  
- dei dati personali e particolari dell'Interessato per le finalità e nei modi di cui al punto (A)  
[partecipazione e svolgimento dello studio]

☐ **Acconsente** ☐ **Non acconsente**

alla ricezione delle informazioni di cui al punto (I) - NON NECESSARIA ai fini della partecipazione  
allo studio [comunicazione di risultati o notizie inattese]

☐ **Acconsente** ☐ **Non acconsente**

alla comunicazione di cui al punto (II) (NON NECESSARIA ai fini della partecipazione allo studio) dei  
dati al medico curante dell'Interessato affinché sia informato della partecipazione allo studio in parola  
[comunicazione al medico curante]

**Data**

**Firma**

\_\_\_\_\_

**Nome del/la paziente** \_\_\_\_\_  
(in stampatello)

**DICHIARAZIONE DEL MEDICO O ALTRO PROFESSIONISTA SANITARIO CHE HA  
FORNITO LE “INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E  
PARTICOLARI” AL PAZIENTE**

**DICHIARO**

- di aver fornito al/alla paziente informazioni complete e spiegazioni dettagliate circa la natura, le finalità, le procedure e la durata dello studio di cui trattasi e dei relativi trattamenti di dati personali e particolari
- di aver fornito al/alla paziente copia datata e firmata del presente documento contenente le “Informazioni sul trattamento di dati personali e particolari” e il modulo per il “Consenso al trattamento dei dati personali e particolari” e di aver acquisito il consenso del rappresentante legale identificato tramite il documento

\_\_\_\_\_  
(indicare estremi del documento)

**Nome del Medico o altro Professionista Sanitario** \_\_\_\_\_  
(in stampatello)

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma del Medico/Professionista Sanitario**

\_\_\_\_\_