



Egregio Sig./a .....

L'Istituto Superiore per la Prevenzione e la Sicurezza del Lavoro del Ministero della Salute sta svolgendo un'indagine sul territorio nazionale mirata a conoscere le cause che provocano infortuni domestici. Questa indagine rientra nel bando di ricerca [B5/MDL/02] dal titolo "Infortuni domestici: individuazione dei fattori che intervengono nella dinamica infortunistica e nelle condizioni di salute. Analisi delle relative conseguenze", nell'"Area tematica": "Sistema informativo. Innovazione e potenziamento degli strumenti informativi per la valutazione e l'elaborazione di dati rilevati sul territorio per la prevenzione del rischio infortunistico".

Questa ricerca vede coinvolti quali referenti i seguenti centri:

1. Azienda per i Servizi Sanitari 1 Trieste
2. Azienda di Sanità Pubblica – (Regione Lazio) (Roma)
3. ASL 1 di Torino
4. EURISPES – (Regione Campania) (Roma)
5. Istituto Italiano Medicina Sociale – (Regione Umbria) (Roma)
6. LABOS – (Regione Sicilia) (Roma)
7. Azienda ULSS 16 Padova – (Regione Veneto)
8. Università di Bari – (Regione Puglia)
9. Centro per lo Studio e la Prevenzione Oncologica – Firenze

Nell'ambito della Provincia di Trieste questa indagine viene svolta in collaborazione tra il Dipartimento di Prevenzione dell' Azienda per i Servizi Sanitari N° 1 – Triestina, il Pronto Soccorso e la Medicina d'urgenza dell' Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti di Trieste.

Essendo Lei andato/a incontro ad un infortunio in ambiente domestico La preghiamo cortesemente di collaborare al fine di raccogliere informazioni che vengono ritenute importanti per meglio conoscere le cause degli infortuni e poter quindi mettere in atto azioni mirate di prevenzione.

Le informazioni raccolte saranno utilizzate nel rispetto della normativa sulla privacy e non verranno utilizzate ad altro scopo se non per quanto sopra descritto. Le stesse non verranno in alcun caso trasferite a terzi.

L'operatore che La sta intervistando è il Sig/a .....

Dipendente dalla:

- Azienda per i Servizi Sanitari N° 1 – Triestina
- Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti di Trieste

E può essere rintracciato al n° telefonico: .....

Il referente organizzativo per l'indagine è il Dr. Giovanni Buonasorte, operatore del Dipartimento di Prevenzione – Struttura Complessa Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro dell' Azienda per i Servizi Sanitari N° 1 – Triestina, (piazzale Canestrini, 2, Trieste) reperibile al n° telefonico: 040 XXXXX

*L'Istituto Superiore per la Prevenzione e la Sicurezza del Lavoro – ISPESL è ente di diritto pubblico, nel settore della ricerca, dotato di autonomia scientifica, organizzativa, patrimoniale, gestionale e tecnica. L'ISPESL è organo tecnico-scientifico del Servizio Sanitario Nazionale, del quale il Ministero della Salute, le Regioni e, tramite queste, le Aziende Sanitarie Locali e le Aziende Ospedaliere si avvalgono nell'esercizio delle attribuzioni conferite dalla normativa vigente. L'ISPESL è sottoposto alla vigilanza del Ministro della Salute.*



## Osservatorio Nazionale sugli Ambienti di vita

### QUESTIONARIO INFORTUNI DOMESTICI

N° di scheda ..... Data intervista (gg/mm/aaaa) .....

**Intervista rilasciata da:**

Infortunato  1

Altra figura  2 (specificare il grado di parentela con l'infortunato: \_\_\_\_\_)

**Legge 675/96: Informativa.** La legge n. 675/96 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la legge tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti.

L'utilizzo dei dati che La riguardano è finalizzato alla realizzazione della ricerca scientifica dal titolo: "Infortuni domestici: individuazione dei fattori che intervengono nella dinamica infortunistica e nelle condizioni di salute. Analisi delle relative conseguenze".

La gestione dei dati è informatizzata.

I dati saranno raccolti ed elaborati da:



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE AZIENDA PER I SERVIZI SANITARI N° 1 – TRIESTINA  
Dipartimento di Prevenzione**

VIA DEL FARNETO N° 3 – 34124 TRIESTE

Funzionario che compila la scheda : .....

tel. ....

per conto dell'Istituto Superiore per la Sicurezza e la Prevenzione del Lavoro, Ministero della Salute

Firma dell'intervistato

.....