



ONLUS

Lì.....

Io sottoscritto Dott. ....

Condividendo le motivazioni di base del progetto "Database Aisiwh" e in qualità di Medico

### **mi impegno**

A mantenere il vincolo della massima segretezza e al divieto assoluto di divulgazione delle informazioni che riceverò e relative a:

- Codice utente
- Password di accesso
- Dati singoli o correlati estrapolabili dal database

Nel caso i dati dovessero essere utilizzati per pubblicazioni scientifiche relative alla Sindrome di Wolf-Hirschhorn

### **mi impegno**

a richiedere preventiva autorizzazione al Comitato Scientifico Aisiwh, a citare correttamente la fonte dei dati (Database Pazienti AISIWH) e citare i curatori scientifici dell'archivio nelle persone della prof.ssa Marcella Zollino (Università Cattolica di Roma), il dr. Agatino Battaglia (IRCCS Stella Maris, Calabrone), e il dr. Angelo Selicorni (Ospedale S Gerardo di Monza).

Per accettazione

---

## **Associazione Italiana sulla Sindrome di Wolf Hirschhorn**

Iscritta nel Registro del Volontariato Regione Marche provv. n. 57 del 01-07-2008

Via Bologna, 65 62010 Montecosaro (Mc)

Tel./Fax. 0733/864275 C.F. 97216930152

IT30 K076 0101 6000 0004 1709 205 Poste Italiane Ag. Mediglia

IT09 P060 5568 9800 0000 0000 107 Banca delle Marche Ag.141 Montecosaro (Mc)

E-mail : [segreteria.aisiwh@gmail.com](mailto:segreteria.aisiwh@gmail.com) Web : [www.aisiwh.it](http://www.aisiwh.it)