

**AMiD**

**Access to services for Migrants with Disabilities**

**AMIF-2016-AG-INT**

**LIBERATORIA PER L'USO DELLO STRUMENTO DI VALUTAZIONE DEI BISOGNI DEL  
PROGETTO AMiD**

Io sottoscritto, \_\_\_\_\_, dichiaro che:

(Nome)

1. Sono stato informato a proposito dello strumento di valutazione dei bisogni (NAT) ed ho compreso di cosa si tratta, il suo contributo al progetto e cosa mira ad ottenere.
2. Do il consenso a prendere parte a questa intervista in quanto la mia esperienza può contribuire alla comprensione degli argomenti oggetto di studio.
3. Mi avvalgo della facoltà di non rispondere ad una o più domande postemi dall'incaricato responsabile riguardo il NAT.
4. Se lo desidero, posso abbandonare l'intervista in ogni momento. Durante l'intervista o al suo termine posso richiedere che le mie considerazioni siano modificate o rimosse.
5. Sono a conoscenza del fatto che le mie risposte potrebbero essere inserite online all'interno del NAT durante l'intervista. In tal caso, tutte le mie risposte saranno anonime e nessun dato personale verrà rivelato.
6. Sono a conoscenza del fatto che tutte le risposte verranno inserite in un archivio protetto. Solo gli addetti responsabili vi potranno avere accesso, ed ogni dato relativo alla mia persona verrà eliminato entro due anni dal completamento della ricerca.
7. La mia partecipazione potrà essere completamente anonima: l'unico riferimento alla mia presenza consisterà in un codice numerico. Laddove quotati o citati, i dati ed informazioni da me forniti durante l'intervista saranno rappresentati da tale codice numerico.
8. Le informazioni da me fornite verranno utilizzate ai soli scopi del NAT.
9. La mia partecipazione è interamente volontaria e posso concluderla in qualsiasi momento.

Acconto a partecipare a questa ricerca.

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

