



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO

DIPARTIMENTO DI
SCIENZE SOCIALI E POLITICHE



CONSENSO INFORMATO ALLA RICERCA

L'amore al tempo della globalizzazione

Le relazioni affettive come pratiche di multiculturalismo quotidiano

Foglio informativo per la partecipazione

Gentilissima-o,

Le vogliamo proporre di partecipare ad una ricerca. E' Suo diritto essere informata/o circa lo scopo e le caratteristiche dello studio affinché Lei possa decidere in modo consapevole e libero se partecipare. La invitiamo a leggere attentamente quanto riportato di seguito. I ricercatori coinvolti in questo progetto sono a disposizione per rispondere alle sue domande:

Enzo Colombo (Responsabile dello studio)	02.50321207 (Telefono)	enzo.colombo@unimi.it (E-mail)
Lidia Manzo (Ricercatrice)	(Telefono)	lidia.manzo@unimi.it (E-mail)

Qual è lo scopo di questo studio?

Lo scopo generale del presente studio è analizzare le opinioni dei giovani adulti (18-34 anni) nei confronti delle relazioni d'amore e d'amicizia "interculturali", ovvero che coinvolgono giovani con background familiare migratorio e giovani con background familiare 'autoctono'.

Per quale ragione Le proponiamo di partecipare?

Perchè nello studio parleremo degli atteggiamenti dei giovani nati e cresciuti in Italia nei confronti delle relazioni interculturali partendo proprio dalle loro parole e dal loro vissuto considerando un contesto di crescente globalizzazione che gli adulti non sanno più cogliere o interpretare.

Come si svolgerà lo studio?

Lo studio sarà condotto attraverso delle interviste di gruppo (focus group) che dureranno circa due ore in cui i partecipanti sono liberi di dire le cose che ritengono più significative. Non ci sono risposte giuste o sbagliate a riguardo, ci interessano infatti le sue opinioni. La partecipazione avviene previa dettagliata informazione sulle caratteristiche e gli scopi dello stesso. Al termine della fase informativa Lei potrà acconsentire alla partecipazione firmando il modulo di consenso informato.

Lei è obbligato/a a partecipare?

La Sua partecipazione è completamente libera. Inoltre, se Lei dovesse cambiare idea e volesse ritirarsi, in qualsiasi momento è libera/o di farlo senza dover fornire alcuna spiegazione.

Come viene garantita la riservatezza delle informazioni?

Le chiederemo di fornire alcuni dati personali, quali la sua data e luogo di nascita, la sua professione e quella dei suoi genitori o delle persone con cui vive. Queste informazioni così come i dati che emergeranno nel corso della ricerca sono importanti per il corretto svolgimento dello studio. La riservatezza di tutte le informazioni sarà garantita assegnando un codice numerico ovvero eliminando ogni possibile riferimento alla sua identità.



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO

DIPARTIMENTO DI
SCIENZE SOCIALI E POLITICHE



Come saranno usati i Suoi dati personali?

I dati raccolti saranno infatti utilizzati in forma anonima ed aggregata, in modo da non poter risalire ai dati dei singoli individui, per lavori di pubblicazioni scientifiche, in accordo a quanto è stabilito nel consenso informato che firmerà separatamente, se deciderà di partecipare. L'originale del Consenso informato da Lei firmato verrà conservato dal responsabile del presente studio, mentre Lei ha diritto a riceverne una copia. Durante lo studio, potrà contattare il ricercatore o il responsabile dello studio per qualsiasi informazione.

La ringraziamo per la Sua disponibilità!

DICHIARAZIONE DELLA RICERCATRICE

Dichiaro di aver fornito alla/al partecipante informazioni complete e spiegazioni dettagliate circa la natura, le finalità, le procedure e la durata di questo progetto di ricerca. Dichiaro inoltre di aver fornito alla/al partecipante il foglio informativo.

LIDIA MANZO

Data

FIRMA INFORMATIVA

Dichiaro di aver ricevuto informazioni che mi hanno permesso di comprendere il progetto di ricerca, anche alla luce degli ulteriori chiarimenti da me richiesti. Confermo che mi è stata consegnata copia del presente documento informativo.

Firma del partecipante

Data

ESPRESSIONE DI CONSENSO INFORMATO

Io sottoscritta/o _____

- Dichiaro di aver ricevuto spiegazioni esaurienti in merito alla richiesta di partecipazione allo studio in oggetto, secondo quanto riportato nel foglio informativo qui allegato.
- Dichiaro di aver potuto discutere tali spiegazioni, di aver potuto porre tutte le domande che ho ritenuto necessarie e di aver ricevuto in merito risposte soddisfacenti.
- Sono stato inoltre informato del mio diritto di ritirarmi in qualsiasi momento dalla ricerca stessa.

Pertanto, alla luce delle informazioni che mi sono state fornite:

<input type="checkbox"/>	ACCONSENTO	<input type="checkbox"/>	NON ACCONSENTO	A partecipare allo studio
<input type="checkbox"/>	ACCONSENTO	<input type="checkbox"/>	NON ACCONSENTO	All'audio/video registrazione
<input type="checkbox"/>	ACCONSENTO	<input type="checkbox"/>	NON ACCONSENTO	Ad essere informata/o su eventuali risultati utili derivanti dallo studio stesso

LUOGO DATA

FIRMA DEL PARTECIPANTE

LUOGO DATA

FIRMA DELLA RICERCATRICE