



FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: AOPSO_BO
REGISTRO: Protocollo generale
NUMERO: 0022637
DATA: 26/05/2026
OGGETTO: Nulla osta sostituzione PI - Studio "no profit" "EC_ItaLynch: incorporating Lynch Syndrome genetic testing in standard medical care of patients with endometrial cancer (mainstreaming)" – Protocollo: EC_ItaLynch - Promosso da: Fondazione Policlinico Universitario A. Gemelli IRCCS - riferimento pratica CE AVEC EM 123-2026_487/2025/Sper/AOUBo

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Marco Seri

CLASSIFICAZIONI:

- [11]

DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
PG0022637_2026_Lettera_firmata.pdf:	Seri Marco	4BEA6A82CA0A15041EF5420C7640C6851 C33F105168290790097AA3C1B868B68



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



DIRETTORE SCIENTIFICO

Spett.le Fondazione Policlinico
Universitario A. Gemelli IRCCS
emanuela.
luccicordisco@policlinicogemelli.it

Gent.ma Prof.ssa Anna Myriam
Perrone
Sperimentatore UOC Ginecologia
Oncologica
IRCCS Azienda Ospedaliero-
Universitaria di Bologna, Policlinico di
Sant'Orsola

Gent.mo Prof. Pierandrea De Iaco
Direttore UOC Oncologia Ginecologica
IRCCS Azienda Ospedaliero-
Universitaria di Bologna, Policlinico di
Sant'Orsola

E p.c.

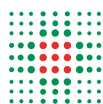
Spett.le Comitato Etico Territoriale Area
Vasta Emilia Centro - AVEC c/o IRCCS
Azienda Ospedaliero-Universitaria di
Bologna, Policlinico di Sant'Orsola

OGGETTO: Nulla osta sostituzione PI - Studio "no profit" "EC_ItaLynch: incorporating Lynch Syndrome genetic testing in standard medical care of patients with endometrial cancer (mainstreaming)" – Protocollo: EC_ItaLynch - Promosso da: Fondazione Policlinico Universitario A. Gemelli IRCCS - riferimento pratica CE AVEC EM 123-2026_487/2025/Spe r/AOUBo

IL DIRETTORE GENERALE

Richiamato il nulla osta del Direttore Generale allo studio in oggetto, reso con PG n. 0035815/2025, da intendersi in questa sede integralmente richiamato;

Dato atto che:



- in data 22/04/2026 il Comitato Etico Territoriale Area Vasta Emilia Centro ha approvato l' emendamento sostanziale di modifica dello Sperimentatore e del centro di sperimentazione, prendendo atto della sostituzione della Prof.ssa Daniela Turchetti con la Prof.ssa Anna Myriam Perrone;

Tenuto conto che:

- con PG 0008236 del 21/02/2025 il Direttore Generale ha delegato il Prof. Marco Seri, Direttore Scientifico, alla sottoscrizione del presente atto;

Tutto ciò premesso valutato e considerato,

**DICHIARA CHE ai sensi dell'art. 7 della L.R. n. 9/2017
NULLA OSTA**

alla sostituzione dello Sperimentatore Principale dello studio: "EC_ItaLynch: incorporating Lynch Syndrome genetic testing in standard medical care of patients with endometrial cancer (mainstreaming)" – Protocollo: EC_ItaLynch - Promosso da: Fondazione Policlinico Universitario A. Gemelli IRCCS - presso l'Unità Operativa Complessa di Oncologia Ginecologica dell'IRCCS - Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna – Policlinico di S. Orsola

Direttore: Prof. Pierandrea De Iaco

Sperimentatore principale: Prof.ssa Anna Myriam Perrone

Contestualmente, per il tramite del presente atto, si provvede a nominare quale REFERENTE PRIVACY per il trattamento dei dati connessi allo studio di cui sopra lo Sperimentatore principale _ Prof.ssa Anna Myriam Perrone, ai sensi di quanto disposto dalla delibera aziendale n. 265 del 19.12.2018 – con cui sono stati ridefiniti i profili di responsabilità in tema di protezione dei dati personali e le nuove modalità di designazione dei soggetti autorizzati a eseguire operazioni di trattamento dei dati personali – nonché dalla IOA87 "Istruzione Operativa Aziendale per il trattamento dei dati nell'ambito degli studi clinici".

A tale fine si segnala che il REFERENTE PRIVACY dovrà attenersi alle seguenti indicazioni:

- Trattare i dati personali solo su istruzione del Titolare del trattamento e garantire la corretta applicazione del Regolamento generale per la protezione dei dati (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. 101/2018, nonché la conformità alle indicazioni dell'Autorità Garante per la protezione dei dati personali;
- osservare e fare osservare:
 1. le direttive aziendali in materia di protezione, di finalità, di modalità di trattamento dei dati, fornite dal Titolare del trattamento, anche per il tramite dell'Ufficio Privacy Aziendale, Gruppo Aziendale Privacy e del Servizio ICT Aziendale (es. istruzione operativa per l'utilizzo delle risorse informatiche



- (IOA44), Manuale Operativo per la gestione del DSE, Istruzione Operativa aziendale percorso di notifica dei violazioni dei dati personali all'autorità di controllo e comunicazione della violazione dei dati personali all'interessato – IOA98);
2. le istruzioni di carattere generale impartite dal Titolare a tutti i soggetti autorizzati al trattamento (di cui all'allegato 2 – R02/IOS01);
 3. eventuali ulteriori specifiche istruzioni predisposte dallo stesso in relazione agli specifici ambiti di competenza, anche per gruppi omogenei di funzioni;
- vigilare sulla conformità dell'operato dei soggetti autorizzati ad essi afferenti alle istruzioni e alle direttive di cui sopra, verificando periodicamente lo stato di adeguamento alla normativa in oggetto;
 - verificare che i dati oggetto di trattamento siano esatti, aggiornati, indispensabili, pertinenti e non eccedenti rispetto alle finalità per cui vengono trattati;
 - attenersi alle indicazioni di sicurezza dettate dal Titolare del trattamento e compatibilmente con l'ambito di attività, adottare le misure di sicurezza tecniche e soprattutto organizzative adeguate, al fine di proteggere i dati da trattamenti non autorizzati o illeciti, dal rischio di perdita, di distruzione o di danno accidentale;
 - partecipare ai momenti formativi organizzati dall'Azienda ed assicurare la partecipazione dei propri autorizzati;
 - fornire le informazioni richieste dall'Ufficio Privacy Aziendale/Gruppo Aziendale Privacy e segnalare al medesimo ogni questione rilevante in materia e trasmettere tempestivamente istanze e reclami degli interessati, da far pervenire al DPO;
 - comunicare all'Ufficio Privacy Aziendale/Gruppo Aziendale Privacy i trattamenti in essere all'interno del proprio settore di competenza, l'inizio di ogni nuovo trattamento e la cessazione o modifica di quelli esistenti, ai fini della compilazione e del continuo aggiornamento del Registro dei trattamenti aziendale;
 - non porre in essere trattamenti di dati diversi e ulteriori senza la preventiva autorizzazione del Titolare del trattamento;
 - comunicare tempestivamente all'Ufficio Privacy Aziendale potenziali casi di data breach all'interno della propria struttura (con le modalità specificate nella IOA98) e collaborare alla istruttoria del caso al fine di sottoporre al DPO ogni utile e opportuna determinazione in merito;
 - Verificare il corretto aggiornamento delle nomine a "soggetto autorizzato al trattamento dei dati personali" dei collaboratori coinvolti nello studio (R02/IOA87).

Si dispone altresì che il presente atto sia pubblicato, per 15 giorni, nell'Albo On Line, sezione "Altri documenti da pubblicare".

Responsabile procedimento:
Marco Seri

Firmato digitalmente da:
Marco Seri