*(Vorlage für die Aufforderung der Offenlegung und Ausfertigung einer Kopie der Veröffentlichung der klinischen Studien mit einer echten Kontrollgruppe zur Bestätigung von Sicherheit und Wirksamkeit der Pflichtimpfungen für Kinder)*

An den

Südtiroler Sanitätsbetrieb

Generaldirektor Dr. Christian Kofler

Thomas-Alva-Edison-Straße 10/D

39100 Bozen

*elektronisches Einschreiben an: dg@pec.sabes.it*

# **ANTRAG laut Art. 22 u. ff. Gesetz Nr. 241/1990**

# **FÜR AUSÜBUNG RECHT AUF OFFENLEGUNG**

# **der klinischen Studien mit einer echten Kontrollgruppe zur Bestätigung von Sicherheit und Wirksamkeit der in der „einmaligen Aufforderung“ durch den Südtiroler Sanitätsbetrieb angeführten Kinderimpfungen und Beantragung einer Kopie**

Die/Der Unterfertigte

* Frau (*Name und Nachname*) ……………………..

geboren am ……… in ………………., wohnhaft in ……………………. (*exakte Adresse!)*

italienische Staatsbürgerin, Steuernummer: …………………..

* Herr (*Name und Nachname*) …………………

geboren am ……… in ………………., wohnhaft in ……………………

italienischer Staatsbürger, Steuernummer ………………..

in ihrer/seiner Eigenschaft als Mutter/Vater/Eltern

* des/der Minderjährigen (*Name und Nachname) …………………………………………*

geboren am ……… in ……………., wohnhaft in ……………………

italienische/r Staatsbürger/in, Steuernummer …………….

welche/r vom Südtiroler Sanitätsbetrieb, Betriebliches Department für Gesundheitsvorsorge, Dienst für Hygiene und öffentliche Gesundheit mit einer „*einmaligen Aufforderung*“ zu folgenden Impfungen eingeladen wurde:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 *(alle Impfungen exakt anführen, die auf der „einmaligen Aufforderung“ aufgelistet sind*)

VORAUSGESCHICKT DASS

1. folgende Impfungen **verpflichtend für den Besuch von Kleinkinderbetreuungsstätten und Kindergärten** sind und deren **Unterlassung bei Schülern im Alter von 6 bis 16 Jahren die Auferlegung einer Geldstrafe zur Folge hat:**

**Diphtherie, Tetanus, Poliomyelitis, Hepatitis B, Keuchhusten, HIB Haemophilus Influenzae Typ B, Masern, Mumps, Röteln und Varizellen;**

1. Arzneimittel, und erst recht **pädiatrische Arzneimittel, generell nur nach Nachweis der Sicherheit und Wirksamkeit zur Anwendung gebracht werden dürfen**;
2. der **Nachweis der Sicherheit und Wirksamkeit** nur im Rahmen von klinischen Studien mit echten Kontrollgruppen erfolgen kann;
3. den Teilnehmern einer **echten Kontrollgruppe** einer klinischen Studie nur eine **neutrale Substanz** injiziert wird;
4. **eine neutrale Substanz im Falle von klinischen Studien, betreffend den Nachweis von Wirksamkeit und Sicherheit einer Impfung, auf keinen Fall eine vergleichbare Impfung oder eine Substanz sein kann, die entweder die in der zu testenden Impfung enthaltenen Adjuvantien (wie z.B. Aluminiumverbindungen u. Ähnliches) oder sonstige aktive biologische Inhaltsstoffe enthält;**
5. es ein/e **unbestreitbares Recht/Pflicht der/des Unterfertigten in ihrer/seiner Eigenschaft als Mutter/Vater/Eltern ist, die notwendige Transparenz zur angeblichen Sicherheit und Wirksamkeit jener Substanzen einzufordern, die der Südtiroler Sanitätsbetrieb beabsichtigt, ihrem/seinem Kind zu injizieren.**

Dies alles vorausgeschickt,

**BEANTRAGT / BEANTRAGEN**

die/der unterfertigte/n Mutter/Vater/Eltern der/s obengenannten Minderjährigen,

**im Sinne von Art. 22 und ff. Gesetz Nr. 241/1990 die Offenlegung der klinischen Studien mit einer echten Kontrollgruppe für die Bestätigung von Wirksamkeit und Sicherheit der Kinderimpfungen, zu denen der Dienst für Hygiene und öffentliche Gesundheit, Betriebliches Department für Gesundheitsvorsorge des Südtiroler Sanitätsbetriebes mit „einmaliger Aufforderung“ die/den oben genannte/n Minderjährige/n eingeladen hat, und**

**BEANTRAGT / BEANTRAGEN**

* **den Erhalt einer Kopie der beantragten Dokumente (Veröffentlichungen der angeforderten klinischen Studien) mit Übermittlung an die oben angeführte PEC-Adresse oder an die oben angeführte Postadresse.**

*(Ort und Datum)*

*(Vor und Nachname … maschinengeschrieben und handschriftliche Unterschrift).*

Anlagen: *(unbedingt beilegen!!!)*

1. Kopie Identitätskarte Frau ….
2. Kopie Identitätskarte Herr …..