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**

**echte klinische Studien zur verwendeten Tetanus-Impfung**

Die/Der Unterfertigte

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

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

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

VORAUSGESCHICKT DASS

1. Die/der Unterfertigte vom Arbeitgeber unter Androhung des Arbeitsplatzverlustes aufgefordert wurde, sich gegen Tetanus impfen zu lassen
2. **Arzneimittel generell nur nach Nachweis der Sicherheit und Wirksamkeit zur Anwendung gebracht werden dürfen**;
3. der **Nachweis der Sicherheit und Wirksamkeit** nur im Rahmen von klinischen Studien mit echten Kontrollgruppen erfolgen kann
4. den Teilnehmern einer **echten Kontrollgruppe** einer klinischen Studie nur eine **neutrale Substanz** injiziert wird
5. **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;**
6. es ein **unbestreitbares Recht der/des Unterfertigten ist, die notwendige Transparenz zur angeblichen Sicherheit und Wirksamkeit jener Substanz einzufordern, die der Südtiroler Sanitätsbetrieb beabsichtigt, ihm/ihr als Tetanusimpfung zu injizieren.**

Dies alles vorausgeschickt,

**BEANTRAGT**

die/der Unterfertigte

**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 Tetanusimpfung, die der Südtiroler Sanitätsbetrieb derzeit zur Anwendung bringt**, sowie
* **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/Herr ….