*(luogo), (data)*

**Spett.le**

**Comitato Etico LOMBARDIA 5**

**presso IRCCS Istituto Clinico Humanitas**

**Via Manzoni, 56, Rozzano (MI)**

Il sottoscritto ………………….., P.I. dello studio “……………………………………” dichiara che lo studio è di natura osservazionale senza uso di farmaci.

Infatti, non è prevista la somministrazione di alcun farmaco e inoltre le procedure diagnostiche e valutative corrispondono alla pratica clinica corrente.

Cordiali saluti,

 Firma