

# Appello per l'abolizione dell'obbligo della ricetta per la pillola del giorno dopo



## Sì alla pillola, no all'aborto AL MINISTRO DEL WELFARE

Noi sottoscritti,

- nel ricordare la scelta fatta nel 2006, da parte della Food And Drugs Administration statunitense, di consentire anche negli Usa la vendita in farmacia della pillola del giorno dopo, senza la presentazione della ricetta medica;

- nel ricordare che nella vicina Gran Bretagna la pillola del giorno dopo è distribuita gratuitamente e senza ricetta medica dal Sistema Sanitario Nazionale Britannico da diversi anni; e che nella vicinissima Francia la pillola del giorno dopo è distribuita gratuitamente e senza ricetta per le minorenni anche in farmacia, e a pagamento e senza ricetta in generale da ormai diversi anni;

- ci uniamo alla richiesta della rappresentanza parlamentare radicale d'introdurre anche in Italia la possibilità dell'acquisto della pillola del giorno dopo in farmacia senza ricetta medica, per chiunque in forma anonima e gratuitamente per le minorenni;

- chiediamo quindi al Ministro del Welfare l'abolizione dell'obbligo di ricetta medica per la contraccezione d'emergenza, altrimenti detta pillola del giorno dopo.

Io sottoscritto cittadino sono a conoscenza del fatto che i miei dati personali verranno trattati, oltre che per la petizione in oggetto, per le finalità proprie statutarie dell'Associazione Luca Coscioni per la libertà di ricerca scientifica, per le iniziative di sostegno, anche finanziario, della medesima associazione o di altri soggetti facenti parte dell'area radicale (quali il Partito Radicale Transnazionale e i suoi soggetti costituenti) ai quali i dati potranno essere comunicati; sono altresì a conoscenza del mio diritto, in forza dell'art. 13 della Legge 675/96, come sostituito dal decreto legislativo n° 196 del 30/06/2003 di ottenere la conferma dell'esistenza di tali dati, di oppormi gratuitamente al trattamento dei dati, di ottenere la cancellazione, l'anonimizzazione, il blocco, l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei medesimi da parte del titolare dei dati, l'Associazione Luca Coscioni per la libertà di ricerca scientifica, con sede in Roma, via di Torre Argentina 76. In relazione a tanto, con la mia sottoscrizione espressamente fornisco il mio consenso al trattamento dei dati.(\*)

1	<b>Nome:</b>	<b>Indirizzo:</b>	<b>Fisso:</b>	<b>Firma</b>
	<b>Cognome:</b>	<b>CAP e Comune</b>	<b>Cellulare:</b>	..... (* <b>Firma</b> per il consenso al trattamento dei dati personali)
	<b>E mail:</b>			.....
2	<b>Nome:</b>	<b>Indirizzo:</b>	<b>Fisso:</b>	<b>Firma</b>
	<b>Cognome:</b>	<b>CAP e Comune</b>	<b>Cellulare:</b>	..... (* <b>Firma</b> per il consenso al trattamento dei dati personali)
	<b>E mail:</b>			.....
3	<b>Nome:</b>	<b>Indirizzo:</b>	<b>Fisso:</b>	<b>Firma</b>
	<b>Cognome:</b>	<b>CAP e Comune</b>	<b>Cellulare:</b>	..... (* <b>Firma</b> per il consenso al trattamento dei dati personali)
	<b>E mail:</b>			.....

FIRMATARI				
4	<i>Nome:</i>	<i>Indirizzo:</i>	<i>Fisso:</i>	<i>Firma</i> ..... (* <b>Firma</b> per il consenso al trattamento dei dati personali) .....
	<i>Cognome:</i>	<i>CAP e Comune</i>	<i>Cellulare:</i>	
	<i>E mail:</i>			
5	<i>Nome:</i>	<i>Indirizzo:</i>	<i>Fisso:</i>	<i>Firma</i> ..... (* <b>Firma</b> per il consenso al trattamento dei dati personali) .....
	<i>Cognome:</i>	<i>CAP e Comune</i>	<i>Cellulare:</i>	
	<i>E mail:</i>			
6	<i>Nome:</i>	<i>Indirizzo:</i>	<i>Fisso:</i>	<i>Firma</i> ..... (* <b>Firma</b> per il consenso al trattamento dei dati personali) .....
	<i>Cognome:</i>	<i>CAP e Comune</i>	<i>Cellulare:</i>	
	<i>E mail:</i>			
7	<i>Nome:</i>	<i>Indirizzo:</i>	<i>Fisso:</i>	<i>Firma</i> ..... (* <b>Firma</b> per il consenso al trattamento dei dati personali) .....
	<i>Cognome:</i>	<i>CAP e Comune</i>	<i>Cellulare:</i>	
	<i>E mail:</i>			
8	<i>Nome:</i>	<i>Indirizzo:</i>	<i>Fisso:</i>	<i>Firma</i> ..... (* <b>Firma</b> per il consenso al trattamento dei dati personali) .....
	<i>Cognome:</i>	<i>CAP e Comune</i>	<i>Cellulare:</i>	
	<i>E mail:</i>			
9	<i>Nome:</i>	<i>Indirizzo:</i>	<i>Fisso:</i>	<i>Firma</i> ..... (* <b>Firma</b> per il consenso al trattamento dei dati personali) .....
	<i>Cognome:</i>	<i>CAP e Comune</i>	<i>Cellulare:</i>	
	<i>E mail:</i>			
10	<i>Nome:</i>	<i>Indirizzo:</i>	<i>Fisso:</i>	<i>Firma</i> ..... (* <b>Firma</b> per il consenso al trattamento dei dati personali) .....
	<i>Cognome:</i>	<i>CAP e Comune</i>	<i>Cellulare:</i>	
	<i>E mail:</i>			
11	<i>Nome:</i>	<i>Indirizzo:</i>	<i>Fisso:</i>	<i>Firma</i> ..... (* <b>Firma</b> per il consenso al trattamento dei dati personali) .....
	<i>Cognome:</i>	<i>CAP e Comune</i>	<i>Cellulare:</i>	
	<i>E mail:</i>			
12	<i>Nome:</i>	<i>Indirizzo:</i>	<i>Fisso:</i>	<i>Firma</i> ..... (* <b>Firma</b> per il consenso al trattamento dei dati personali) .....
	<i>Cognome:</i>	<i>CAP e Comune</i>	<i>Cellulare:</i>	
	<i>E mail:</i>			

Firma e fai firmare la petizione e inviala (con la seconda firma per il consenso al trattamento dei dati personali) all'Associazione Luca Coscioni **via fax** allo 06 68805396 o scannerizzata **via email** a [info@associazionecoscioni.org](mailto:info@associazionecoscioni.org) o **via posta** a: Associazione Coscioni, Via di Torre Argentina, 76 – 00186, Roma \*\*\*\*\* [www.lucacoscioni.it](http://www.lucacoscioni.it) – [info@associazionecoscioni.org](mailto:info@associazionecoscioni.org)