

# **vaccinazioni** **diritto alla salute**

trattamenti sanitari, vaccinazioni, diritto alla salute  
delle persone minori di età

*n. 1/2013*

Questo dossier – il primo di una serie che spero lunga – vuole offrire a chi è impegnato nel campo della protezione dell'infanzia e nell'affermazione dei relativi diritti una raccolta quanto più possibile sintetica ma esaustiva di documentazione tecnica e giuridica concernente uno specifico aspetto del diritto dei minori alla salute: quello delle vaccinazioni obbligatorie in età infantile.

La scelta dell'argomento proviene dalla constatazione che un certo numero di genitori rifiuta di sottoporre il bambino alle vaccinazioni prescritte dalla legge, facendo così scattare il meccanismo introdotto dal paragrafo 5.12 della delibera della Giunta regionale 13 marzo 2009 n. 256, vale a dire la segnalazione obbligatoria alla procura della Repubblica presso il Tribunale per i minorenni e il conseguente possibile ricorso del pubblico ministero al giudice, che in applicazione dell'art. 333 cod. civile può limitare la potestà genitoriale e rendere così giuridicamente possibile la vaccinazione del bambino nonostante la contraria decisione dei genitori.

Va subito precisato che in questa materia il pubblico ministero non ha, come in campo penale, l'obbligo di attivarsi. L'obbligatorietà dell'azione è prevista dalla Costituzione (art. 112) solamente in materia penale, e non in materia di procedimenti civili sulla potestà dei genitori, dove il pubblico ministero si attiva solo quando ritiene che essi violino o trascurino i doveri inerenti alla loro funzione o abusino dei loro poteri cagionando pregiudizio al figlio minore. Spetterà poi al giudice, nel contraddittorio delle parti e valutate le prove, decidere se l'azione del p.m. sia fondata oppure no.

L'irregolare distribuzione territoriale del rifiuto di vaccinare il figlio, unita a qualche incertezza giurisprudenziale sulle sue conseguenze, ha sollevato alcuni problemi di carattere operativo tra i quali un

sovraccarico di inchieste sociali superflue. Ma anche ne ha posti in evidenza altri, di carattere più generale. Essi riguardano il diritto del bambino alla salute e i corrispettivi diritti-doveri dei genitori, che vanno considerati alla luce della Carta costituzionale e della Convenzione delle N.U. sui Diritti del Fanciullo (d'ora in avanti indicata con l'acronimo inglese CRC).

Il tema è particolarmente ampio e complesso, e il suo approfondimento travalica di molto le attribuzioni del Garante. Tuttavia, come contributo alla discussione e come stimolo per ulteriori riflessioni, si è voluto preparare questo dossier, reso possibile dalla qualificata collaborazione della Biblioteca della Regione Emilia-Romagna.

La CRC menziona espressamente la salute del minore nell'art. 24, vincolando gli Stati parti a riconoscere il diritto del bambino di "godere del miglior stato di salute possibile", di "beneficiare di servizi medici e di riabilitazione", e di non essere privato del "diritto di avere accesso a tali servizi". La norma non va letta isolatamente ma deve essere coordinata con altre della stessa CRC, in particolare con gli artt. 3 e 12.

Fondamentale è l'art. 3, secondo il quale "in tutte le decisioni relative ai fanciulli, di competenza delle istituzioni pubbliche o private di assistenza sociale, dei tribunali, delle autorità amministrative o degli organi legislativi, l'interesse superiore del fanciullo deve essere una considerazione preminente". A tal fine gli Stati parti si impegnano ad assicurare al fanciullo la protezione e le cure necessarie al suo benessere, "in considerazione dei diritti e dei doveri dei suoi genitori, tutori, o di altre persone che ne hanno la responsabilità legale".

L'art. 12 introduce il diritto all'ascolto, e obbliga gli Stati parti a garantire al fanciullo capace di discernimento il diritto di esprimere liberamente la sua opinione su tutte le questioni che lo riguardano, e a tenere debitamente conto di tale opinione. Il tema del diritto all'ascolto è fortemente ripreso e focalizzato dalla Convenzione europea sull'esercizio dei diritti del fanciullo fatta a Strasburgo il 25 gennaio 1996 (di seguito Convenzione di Strasburgo), ratificata con la legge 2003 n. 77. Essa infatti lo completa con il diritto di ricevere ogni

informazione pertinente e con il diritto di chiedere la designazione di un rappresentante speciale in caso di conflitto di interessi con i genitori.

Si desume da queste norme, ormai facenti parte del nostro diritto interno, che il minore di età, prima ancora di essere figlio, è persona, e come tale è titolare di propri ed autonomi diritti civili sociali e politici: così come l'adulto è anzitutto persona, a prescindere dalle relazioni familiari in cui si trova inserito. E dunque la persona minore di età è sin dalla nascita titolare jure proprio del diritto alla salute che esercita tramite i genitori, che ne sono i legali rappresentanti e che hanno "il dovere e il diritto" di mantenere, istruire ed educare la prole.

Ciò posto, emerge subito il problema della saldatura di tale principio con quello dell'art. 32 della Costituzione e, conseguentemente, con quello del consenso e dell'autodeterminazione quando il soggetto è minore di età. Nel caso della potestà genitoriale la coincidenza fra le scelte dei genitori e l'interesse del figlio minore è presunta ma non in modo assoluto, ed anzi l'ordinamento prevede un sistema di autorizzazioni del giudice per le decisioni di maggiore rilevanza, e interventi limitativi e ablativi della potestà nei casi in cui la condotta dei genitori è causa per lui di pregiudizio. Inoltre, lo stesso concetto di potestà genitoriale è oggetto ormai di profonda revisione critica, e le residue tracce di potere assoluto sul figlio (lo jus vitae et necis del diritto romano) vengono gradualmente sostituite da quelli di responsabilità.

Infine, l'arco dell'età minore presenta situazioni personali molto differenziate che si ripercuotono sulla stessa possibilità di ascolto, e si intrecciano con la nozione di capacità di discernimento.

La giurisprudenza elencata nel dossier mostra il travaglio che ha attraversato e ancora attraversa le decisioni dei giudici. Non pochi tra loro, di fronte all'opposizione del minore a un trattamento sanitario forse idoneo a salvarne la vita o a ritardarne la morte, hanno dato peso determinante a questa scelta, dove però si trattava di casi in cui il soggetto, benché minore, aveva un sufficiente grado di discernimento per formarsi un'opinione e per esprimerla.

A questo proposito occorre però tenere presente che la mancanza

di discernimento non incide sulla titolarità del diritto, uguale per tutti a prescindere dall'età. Dunque i genitori, decidendo sulla salute del neonato, non sono liberi di deciderne come di cosa propria ma agiscono anche in tal caso come legali rappresentanti e devono rispettare il principio del preminente interesse del minore senza che su di questo prevalgano scelte ed opinioni personali.

Questi concetti sembrano restare in ombra quando si parla di obiezione vaccinale, termine di per sé fuorviante poiché l'obiezione è atto personalissimo che si ripercuote sulla sfera giuridica e personale dello stesso soggetto obiettore e non su quella di un soggetto terzo, come nel caso del negato consenso alla vaccinazione del figlio quando è obbligatoria per disposizione di legge. Gli Stati parti della CRC "si sforzano di garantire che nessun minore sia privato del diritto di avere accesso" ai servizi medici, afferma l'art. 24 della CRC. Esiste dunque un autonomo diritto del minore ad essere vaccinato, ed incombe ai genitori "la responsabilità di allevare il fanciullo e di provvedere al suo sviluppo" (CRC, art. 18).

La Costituzione repubblicana sancisce nell'art. 30 che "è dovere e diritto dei genitori mantenere, educare ed istruire i figli": prima dovere, e poi diritto, essendo il diritto attribuito in funzione dell'adempimento di quel dovere. Nei casi di incapacità dei genitori, prosegue la norma, "la legge provvede a che siano assolti i loro compiti." Si fanno rientrare nell'ipotesi i casi a cui si è fatto cenno sopra, quelli cioè in cui uno o entrambi i genitori trascurano il figlio o lo maltrattano.

Non può rientrare automaticamente in questa casistica l'omessa vaccinazione obbligatoria del figlio, e la giurisprudenza ha da tempo riconosciuto che, di per sé, essa non basta a porre in essere un abuso della potestà (Cass., nr. 1920/2004). Può tuttavia essere un significativo indice di trascuratezza se unito ad altri elementi che la accompagnano. Non sembra quindi giustificato l'automatismo della segnalazione all'autorità giudiziaria minorile previsto dal punto 5.12 della DGR 2009 n. 256.

Il dovere di segnalazione al pubblico ministero da parte dei servizi socio-sanitari è disciplinato dalla legge con riferimento alle situazioni di

abbandono morale e materiale (art. 9 comma 1 della legge 1983 n. 184 e succ. mod.), e il dovere di intervento dall'art. 403 del codice civile; e dunque in casi molto diversi da quelli dell'obiezione vaccinale. E si tratta di un dovere che presuppone necessariamente un margine di valutazione tecnica, non essendo definibile a priori il limite a partire dal quale può parlarsi di situazione di abbandono o di urgente necessità di intervento.

D'altra parte, l'obbligo vaccinale è posto anche a tutela della salute collettiva, ed è quindi necessario un corretto bilanciamento fra i due valori protetti dall'art. 32 della Costituzione. Spetterebbe al legislatore, "ineludibilmente" (Corte cost., nr. 258/1994), intervenire di nuovo in questa materia, dal momento che la legge più recente risale a più di vent'anni addietro e la più antica a più di settanta, e quindi tutte andrebbero riviste alla luce degli enormi progressi scientifici intervenuti nella materia.

Questo invito non è stato ancora accolto, ma già adesso una rilettura delle disposizioni regionali appare possibile ed augurabile, al fine di evitare gli inconvenienti che si sono registrati ed allo scopo di riportare le vaccinazioni nell'ambito esclusivamente sanitario, limitando le segnalazioni ai casi di fondato sospetto di incuria.

Luigi Fadiga

garante per l'infanzia e l'adolescenza

NORMATIVA NAZIONALE	11
NORMATIVA REGIONALE	15
SENTENZE DELLA CORTE COSTITUZIONALE	23
SENTENZE DELLA CORTE SUPREMA DI CASSAZIONE CIVILE	35
ATTI EUROPEI	47
ATTI INTERNAZIONALI, CARTE E PROTOCOLLI	49
DOCUMENTI, CONTRIBUTI E ARTICOLI	51
SITOGRAFIA	55
BIBLIOGRAFIA	
- Trattamenti sanitari obbligatori nei minori	59
- Vaccinazioni obbligatorie nei minori	81

## NORMATIVA NAZIONALE<sup>1</sup>

### Costituzione della Repubblica italiana

Art. 2 Principi fondamentali

Artt. 30 e 32 Titolo II – Rapporti etico sociali

Art. 117, comma 2 e comma 3 Titolo V – Le Regioni, Le Province, I Comuni

### Legge 10 dicembre 2012, n. 219

Disposizioni in materia di riconoscimento dei figli naturali

### Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2012-2014

Ministero della Salute

(G.U. 12 marzo 2012, n. 60)

### Legge 29 ottobre 2005, n. 229

Disposizioni in materia di indennizzo a favore dei soggetti danneggiati da complicanze di tipo irreversibile a causa di vaccinazioni obbligatorie (testo vigente con le modifiche apportate dalla L. n. 183/2010 e L. n. 244/2007)

### Legge 20 marzo 2003, n. 77

Ratifica ed esecuzione della Convenzione europea sull'esercizio dei diritti dei fanciulli, fatta a Strasburgo il 25 gennaio 1996

### Legge 28 marzo 2001, n. 145

Ratifica ed esecuzione della Convenzione del Consiglio d'Europa per la protezione dei diritti dell'uomo e della dignità dell'essere umano riguardo all'applicazione della biologia e della medicina: Convenzione sui diritti dell'uomo e sulla biomedicina, fatta a Oviedo il 4 aprile 1997, nonché del Protocollo addizionale del 12 gennaio 1998, n. 168, sul divieto di clonazione di esseri umani

---

<sup>1</sup> Principali fonti di riferimento:

Gazzetta Ufficiale

Normattiva.it

Banca dati: Leggi d'Italia, Enti Locali - Gruppo Wolters Kluwer

### Legge 25 febbraio 1992, n. 210

Indennizzo a favore dei soggetti danneggiati da complicanze di tipo irreversibile a causa di vaccinazioni obbligatorie, trasfusioni e somministrazione di emoderivati  
(testo vigente con le modifiche apportate dalla L. n. 238/1997 e dalla L. 641/1996)

### Legge 27 maggio 1991, n. 176

Ratifica ed esecuzione della convenzione sui diritti del fanciullo, fatta a New York il 20 novembre 1989

### Legge 27 maggio 1991, n. 165

Obbligatorietà della vaccinazione contro l'epatite virale B

### Legge 4 maggio 1983, n. 184 (Art. 10)

Disciplina dell'adozione e dell'affidamento dei minori

### Legge 23 dicembre 1978, n. 833

(Art. 6, Competenze dello Stato – Art. 7, Funzioni delegate alle regioni - Art. 33, Norme per gli accertamenti ed i trattamenti sanitari volontari e obbligatori)  
Istituzione del servizio sanitario nazionale

### Legge 22 maggio 1978, n. 194 (art. 12 e art. 19)

Norme per la tutela sociale della maternità e sull'interruzione volontaria della gravidanza.

### Legge 13 maggio 1978, n. 180 (art.1)

Accertamenti e trattamenti sanitari volontari e obbligatori  
(testo vigente con le modifiche apportate dal Dlgs n. 150/2011)

### Legge 29 luglio 1975, n. 405

Istituzione dei consultori familiari  
(testo vigente con le modifiche apportate dalla L. n. 40/2004)

### Decreto del Presidente della Repubblica 22 dicembre 1967, n. 1518 (Art. 47)

Regolamento per l'applicazione del titolo III del DPR 11/2/1961, n.

264, relativo ai servizi di medicina scolastica  
(testo vigente con le modifiche apportate dal Dpr n. 355/1999)

### Legge 4 febbraio 1966, n. 51

Obbligatorietà della vaccinazione antipoliomielitica  
(testo vigente con le modifiche apportate dalla L. n. 689/1981)

### Decreto del Presidente della Repubblica 7 settembre 1965, n. 1301

Regolamento di esecuzione della L. 5 marzo 1963, n. 292, concernente la vaccinazione antitetanica obbligatoria  
(testo vigente con le modifiche apportate dalla L. n. 388/2000 e dal Dpr n. 464/2001)

### Legge 5 marzo 1963, n. 292

Vaccinazione antitetanica obbligatoria  
(testo vigente con le modifiche apportate dalle Leggi n. 419/1968 e n. 166/1981)

### Decreto del Presidente della Repubblica 11 febbraio 1961, n. 264 - Tit. III-Servizi di medicina scolastica artt. 9-19

Disciplina dei servizi e degli organi che esercitano la loro attività nel campo dell'igiene e della sanità pubblica

### Legge 6 giugno 1939, n. 891

Obbligatorietà della vaccinazione antidifterica  
(G.U. del Regno d'Italia n. 152 del 1 luglio 1939 parte prima)

### Codice civile – Titolo IX – Della potestà dei genitori e dei diritti e doveri del figlio

Art. 320 - Rappresentanza e amministrazione

Art. 323 - Atti vietati ai genitori

Art. 330 - Decadenza dalla potestà sui figli

Art. 333 - Condotta del genitore pregiudizievole ai figli

Art. 336 - Procedimento

## NORMATIVA REGIONALE<sup>1</sup>

Le Regioni approvano i singoli Piani regionali di prevenzione vaccinale sulla base del Piano nazionale.

Il Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale è uno strumento tecnico di supporto operativo tra Stato e Regioni, nell'ambito del diritto alla prevenzione di malattie per le quali esistono vaccini efficaci e sicuri; il PNPV 2012-2014 (G.U. 12 marzo 2012, n. 60) individua il Calendario Vaccinale Nazionale, che promuove 12 vaccinazioni.

Obiettivo generale del PnPV è quello di armonizzare le strategie vaccinali in atto nel Paese, definendo obiettivi vaccinali specifici, che costituiscono impegno prioritario per le Regioni e la Pubblica Amministrazione, sottoposti a verifica annuale nell'ambito del monitoraggio Lea (Livelli essenziali assistenza).

Nel Piano 2012-2014 è presente un capitolo specifico "Obbligatorietà vaccinale: percorso per il superamento dell'obbligo vaccinale e certificazione" nel quale, pur sottolineando l'importanza dell'offerta attiva delle vaccinazioni, indipendentemente dallo stato giuridico di obbligatorietà, si affronta il delicato argomento del superamento dell'obbligo vaccinale.

Attualmente solo la Regione Veneto ha promulgato una legge regionale (7/2007) con la quale ha sancito la non obbligatorietà delle vaccinazioni pediatriche a partire dai nati nel 2008, adottando comunque idonei strumenti di monitoraggio al fine di evidenziare eventuali aspetti sfavorevoli del provvedimento.

Altre realtà regionali (Piemonte, Lombardia, Emilia-Romagna) hanno avviato o stanno avviando percorsi per passare gradualmente dal regime di obbligatorietà a quello di adesione consapevole (con sospensione dell'applicazione delle sanzioni amministrative), supportate dall'adozione di adeguate campagne informative e da protocolli specifici per la gestione

2 Principali fonti di riferimento

Siti delle Regioni italiane

dei soggetti inadempienti.

La selezione di normativa e atti regionali proposta tende a delineare un quadro generale della situazione nelle diverse regioni italiane, indicando in particolare gli Atti adottati dalle regioni orientate all'avvio di percorsi di superamento dell'obbligo vaccinale.

Si segnalano inoltre, se disponibili, i siti delle Regioni che affrontano le problematiche legate alle vaccinazioni.

### Campania

Decreto del Commissario ad Acta 10 ottobre 2012, n. 127  
Recepimento delle Intese, ai sensi dell'art. 8, comma 6, della legge 5/6/2003, n. 131, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, del 22 febbraio 2012 sul documento recante "Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2012-2014" (Repertorio atti n. 54/CRS).  
(B.U. 22 ottobre 2012, n. 67)

### Emilia-Romagna

Delibera Giunta Regionale 13 marzo 2009, n. 256 (5. Le fasi dell'attività vaccinale)  
Approvazione del documento contenente "Indicazioni alle Aziende sanitarie per promuovere la qualità delle vaccinazioni in Emilia-Romagna".  
(B.U. 14 aprile 2009, n. 63)

In relazione alla Delibera sopra citata si segnala:  
Interrogazione n. 3589 dei Consiglieri Meo e Naldi, di attualità a risposta immediata in Aula, circa l'obiezione di coscienza nei confronti della vaccinazione in età evolutiva in Emilia-Romagna. - 5 febbraio 2013.

La risposta è consultabile nel verbale della seduta antimeridiana di martedì 5 febbraio 2013, all'oggetto 3589, (pag. 11)

### Lazio

Decreto del Commissario ad Acta 5 novembre 2012, n. U00192  
Presenza d'atto dell'Intesa ai sensi dell'art. 8 comma 6 della Legge 5/6/2003 n. 131 tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di

Trento e Bolzano sul documento recante "Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2012 - 2014". Piano Regionale Prevenzione Vaccinale 2012 - 2014.

(B.U. 13 novembre 2012, n. 63)

### Lombardia

Delibera Giunta Regionale 5 dicembre 2012, n. 9/4475 Determinazione in ordine alle vaccinazioni dell'età infantile e dell'adulto in Regione Lombardia: aggiornamenti alla luce del piano nazionale prevenzione vaccinale 2012-2014 (intesa Stato Regioni 22 febbraio 2012).  
(B.U. 13 dicembre 2012, n. 50 pag. 7)

Accordo del 24 giugno 2010 Siglato dalla Direzione Generale Sanità della Regione Lombardia e dal Presidente e dal Procuratore della Repubblica dei Tribunali dei Minorenni di Milano e Brescia sull'adozione del percorso previsto dalla Delib.G.R. n. V/1587 del 22 dicembre 2005

Circolare Direzione Generale Sanità 14 marzo 2006, n. 11 Informazioni esplicative ed indirizzi sulle vaccinazioni dell'età infantile e dell'adulto - Delib.G.R. n. 8/1587 del 22 dicembre 2005.  
(B.U. 27 marzo 2006, n. 13. Sezione Atti dirigenziali - pag 1146)

Delibera di Giunta Regionale 22 dicembre 2005, n. VIII/1587  
Determinazioni in ordine alle vaccinazioni dell'età infantile e dell'adulto in Regione Lombardia, con la quale sono stati definite le vaccinazioni raccomandate per infanzia e adulti, le caratteristiche di qualità degli ambulatori vaccinali, gli obiettivi di informatizzazione dei dati vaccinali e del loro inserimento nel Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE)

### Marche

Delibera Giunta regionale 3 aprile 2013, n. 480  
Recepimento del Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2012-2014 - Intesa Stato-Regioni 22 febbraio 2012

Delibera Giunta regionale 17 novembre 2006, n. 1329  
Linee guida metodologiche per la razionalizzazione e il miglioramento qualitativo dei servizi di vaccinazione nelle Marche.

## Molise

Delibera Giunta Regionale 9 gennaio 2012, n. 8  
Piano vaccinale della Regione Molise - Aggiornamento al 2011.  
Approvazione.  
(B.U. 1° febbraio 2012, n. 3)

## Piemonte

Delibera Giunta Regionale 10 aprile 2006 n. 63-2598  
Approvazione Piano Piemontese di Promozione delle Vaccinazioni (PPPV)  
in attuazione dell'Accordo tra il Ministro della Salute e i Presidenti delle  
Regioni e Province Autonome concernente il Nuovo Piano Nazionale  
Vaccini 2005-2007.  
In particolare:  
Allegato A - "Piano piemontese di promozione delle vaccinazioni" (pag.  
26)  
Allegato D3 - "Documentazione gestione iter amministrativo per la  
gestione del rifiuto vaccinale" (pag. 87)  
Allegato E4 - Documento Tribunale per i minorenni del Piemonte e Valle  
d'Aosta in data 13 giugno 2000 (pag. 90)  
(B.U. 27 aprile 2006, n. 17)  
Le linee d'azione intraprese sono state riproposte anche nel successivo  
Piano 2009 approvato con Delibera di Giunta n. 6-11554, dell'8  
giugno 2009

## Puglia

Delibera Giunta Regionale 18 febbraio 2013, n. 241  
Intesa Stato-Regioni 22 febbraio 2012: "Piano Nazionale di Prevenzione  
Vaccinale 2012-2014". Recepimento e adozione Calendario Regionale  
Vaccinale 2012 "Calendario per la vita".  
(B.U. 19 marzo 2013, n. 41)

## Sardegna

Deliberazione 16 dicembre 2008, n. 71/12  
Indirizzi alle Aziende sanitarie locali per il miglioramento delle pratiche  
vaccinali. Piano Regionale della Prevenzione. Delib.G.R. n.29/2 del 5  
luglio 2005  
  
Deliberazione 5 luglio 2005, n. 29/2  
Piano Nazionale della Prevenzione 2005-2007 (Intesa Stato-Regioni,  
Province Autonome - 23 Marzo 2005). Approvazione Piano Regionale

di Prevenzione.  
Paragrafo "Obbligo vaccinale e consenso informato"

## Sicilia

Decreto Assessore 7 maggio 2012, n. 820 )  
"Calendario Vaccinale per la Vita". Modifica ed integrazione del  
Calendario Vaccinale Regionale

Decreto Assessorato alla Salute 19 marzo 2012  
Recepimento dell'accordo tra il Governo, le Regioni e le Province  
autonome di Trento e Bolzano, sul documento recante: "Piano nazionale  
prevenzione vaccinale 2012-2014".  
(G.U. 27 aprile 2012, n. 17 - pag. 44)

## Toscana

Delibera Giunta Regionale 28 dicembre 2012, n. 1252 ( )  
Recepimento "Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2012-2014"  
adottato con Intesa tra Governo, Regioni e Province autonome di Trento e  
Bolzano nella seduta della Conferenza Stato Regioni del 22.02.2012.  
(B.U. 16 gennaio 2013, n. 3, parte seconda)

Delibera Giunta Regionale 22 maggio 2006, n. 369  
Approvazione delle "linee di indirizzo per la gestione dei casi di  
inadempienza all'obbligo vaccinale".  
(B.U. 14 giugno 2006, n. 24, parte seconda)

## Veneto

Delibera Giunta Regionale 18 settembre 2012, n. 1873  
Sospensione dell'obbligo vaccinale per l'età evolutiva (L.R. n. 7/2007).  
Approvazione del "Report sull'attività vaccinale dell'anno 2011 e  
Monitoraggio della Sospensione dell'Obbligo Vaccinale" e del verbale  
relativo all'incontro del 10/07/2012 del Comitato Tecnico Scientifico  
Regionale per la sospensione dell'obbligo vaccinale.  
(B.U. 1° ottobre 2012, n. 80)

L.R. 23 marzo 2007, n. 7  
Sospensione dell'obbligo vaccinale per l'età evolutiva  
(B.U. Veneto 27 marzo 2007, n. 30)

## Provincia Autonoma di Bolzano

Delibera Giunta Provinciale 13 maggio 2013, n. 693  
Recepimento dell'accordo Stato-Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano del 22.02.2012 n. 54 - Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2012 - 2014

## Provincia autonoma di Trento

L.P. 23 luglio 2010, n. 16 (art. 49 - Vaccinazioni)  
Tutela della salute in provincia di Trento  
(B.U. 27 luglio 2010, n. 30, suppl. n. 3)

## Siti di riferimento delle Regioni

### Basilicata

Basilicatanet.it – Fare le vaccinazioni  
Sezione del Portale regionale che raccoglie indicazioni e consigli sui diversi tipi di vaccinazioni destinate ad adulti e bambini.

### Emilia-Romagna

SalutEr  
Portale a cura del Servizio Sanitario Regionale dell'Emilia-Romagna.  
Offre informazioni e indicazioni in merito alle Vaccinazioni per bambini e adolescenti.

Informafamiglie & Bambini - Vaccinazioni  
Portale della Regione Emilia Romagna curato dai Centri per le famiglie regionali. Offre informazioni sul calendario vaccinale regionale e in generale sui diversi tipi di vaccinazioni destinate ai minori, con indicazioni sulla possibilità di praticare obiezione di coscienza in caso di vaccinazioni obbligatorie.

### Lombardia

Lombardia cresciamola insieme – Malattie infettive e vaccinazioni  
Pagine interne del portale regionale "Salute", dedicate a informazioni e indicazioni sui temi Malattie infettive e Vaccinazioni.

### Piemonte

Sanità – Malattie trasmissibili  
Portale Sanità – Regione Piemonte. Offre informazioni sul Piano regionale di promozione delle vaccinazioni 2009, con riferimento a tutti gli Atti emanati dalla Regione sul tema. Sezione specifica dedicata alle vaccinazioni pediatriche.

### Sardegna

Sardegna salute - Vaccinazioni  
Approfondimento specifico sul tema Vaccinazioni; riporta indicazioni generali sulle pratiche vaccinali obbligatorie.

### Sicilia

Vaccini e vaccinazioni  
A cura dell'Assessorato regionale siciliano alla Sanità. Area tematica dedicata ad informazioni e riferimenti normativi regionali circa le vaccinazioni praticabili sul territorio regionale.

### Toscana

Cittadini – Salute e Sport – Vaccinazioni  
Sezione tematica del Portale regionale toscano "Salute". Approfondimento specifico dedicato alle diverse tipologie di vaccinazioni destinate ai residenti (adulti, bambini, immigrati ..) nel territorio regionale.

### Valle d'Aosta

Igiene e Sanità pubblica – Malattie infettive e vaccinazioni  
Regione Valle d'Aosta – informazioni generali sull'attività vaccinale regionale. Nella sezione Normativa i principali Atti regionali emanati sul tema.

## SENTENZE DELLA CORTE COSTITUZIONALE<sup>1</sup>

### Sentenza Corte costituzionale n. 107/2012

Massima n. 36289

#### Titolo

Salute (tutela della) - Assistenza - Indennizzo a favore dei soggetti danneggiati da complicanze di tipo irreversibile a causa di vaccinazioni obbligatorie - Omessa inclusione, fra i destinatari della provvidenza, dei soggetti che abbiano subito lesioni e/o infermità, da cui siano derivati danni irreversibili all'integrità psico-fisica, per essersi sottoposti a vaccinazione, non obbligatoria ma raccomandata, contro morbillo, rosolia, parotite (MPR) - Violazione del principio solidaristico, del principio di eguaglianza in relazione ai soggetti danneggiati da vaccinazione obbligatoria, lesione del diritto alla salute - Illegittimità costituzionale, in parte qua .

#### Testo

Deve essere dichiarata l'incostituzionalità dell'articolo 1, comma 1, della legge 25 febbraio 1992, n. 210 (Indennizzo a favore dei soggetti danneggiati da complicanze di tipo irreversibile a causa di vaccinazioni obbligatorie, trasfusioni e somministrazione di emoderivati), nella parte in cui non prevede il diritto ad un indennizzo, alle condizioni e nei modi stabiliti dalla medesima legge, nei confronti di coloro i quali abbiano subito le conseguenze previste dallo stesso articolo 1, comma 1, a seguito di vaccinazione contro il morbillo, la parotite e la rosolia. Infatti, in un contesto sociale di irrinunciabile solidarietà, tutti coloro che si sono uniformati ai comportamenti diretti alla protezione della salute pubblica, imposti o anche solo sollecitati dalla collettività, tramite gli organi competenti, devono essere garantiti dalla previsione di una misura indennitaria, destinata a compensare il sacrificio individuale ritenuto corrispondente a un vantaggio collettivo, nel caso in cui subiscano conseguenze pregiudizievoli per la loro salute. - In tema di vaccinazioni obbligatorie, vedi sentenze n. 307 del 1990, n. 132 del 1992, n. 118 del 1996 e n. 27 del 1998. - Sull'obbligo generale di solidarietà in materia, vedi sentenze n. 226 e n. 423 del 2000.

<sup>1</sup> Fonte: Corte costituzionale della Repubblica italiana

## Ordinanza Corte costituzionale n. 87/2010

Massima n. 34414

### Titolo

Salute (tutela della) - Trattamenti sanitari obbligatori - Norme della Regione Veneto - Sospensione degli obblighi vaccinali previsti da leggi statali solo per tutti i nuovi nati a far data dal 1° gennaio 2008 - Ritenuta disparità di trattamento tra cittadini a seconda che siano nati prima o dopo la data indicata nella norma regionale - Difetto di motivazione sulla rilevanza della questione per carente descrizione della fattispecie - Manifesta inammissibilità.

### Testo

È manifestamente inammissibile, per difetto di motivazione sulla rilevanza conseguente alla carente descrizione della fattispecie, la questione di legittimità costituzionale dell'art. 1 della legge della Regione Veneto 23 marzo 2007, n. 7, impugnato, in riferimento all'art. 3 Cost., nella parte in cui sospende l'obbligo di vaccinare i minori per tutti i nuovi nati a far data dal 1° gennaio 2008. Il rimettente omette completamente di descrivere la fattispecie del giudizio principale, con riguardo non solo ai fatti verificatisi, alla data di nascita del minore coinvolto e alla tipologia della vaccinazione di cui si controverte, ma anche all'oggetto dell'ordinanza-ingiunzione, sulla cui legittimità è chiamato a giudicare. Tale carenza impedisce alla Corte di verificare la plausibilità dell'asserzione svolta dal medesimo rimettente in punto di rilevanza, circa il fatto per cui «l'eventuale rigetto del ricorso comporterebbe l'obbligatorietà della vaccinazione per la figlia» dei ricorrenti. Inoltre, posto che la rilevanza della questione di legittimità costituzionale va motivata con riguardo all'oggetto del giudizio principale, è del tutto inverosimile, alla luce della competenza assegnata dalla legge al giudice di pace, che tale oggetto sia costituito dall'accertamento dell'obbligo di sottoporre i minori a vaccinazione. Per l'affermazione che «la vaccinazione deve essere omessa o differita nel caso di accertati pericoli concreti per la salute del minore», v. la citata ordinanza n. 262/2004. Per la manifesta inammissibilità delle questioni determinata dal difetto di motivazione sulla rilevanza per carente descrizione della fattispecie, v., ex plurimis, le citate ordinanze n. 219/2009 e n. 211/2009.

## Sentenza Corte costituzionale n. 438/2008

Massima n. 33086

### Titolo

Salute (tutela della) - Stupefacenti e sostanze psicotrope - Norme della Regione Piemonte - Uso di sostanze psicotrope su bambini ed adolescenti - Necessità del consenso informato reso per iscritto dai genitori e tutori - Affidamento alla Giunta regionale dei compiti di predisporre i moduli per il consenso e di individuare strumenti e modalità per favorire l'accesso ad ulteriori terapie - Violazione dei diritti fondamentali della persona, del diritto alla salute, dei livelli essenziali delle prestazioni nonché violazione di principi fondamentali in materia di "tutela della salute", rimessa alla competenza statale - Illegittimità costituzionale.

### Testo

È costituzionalmente illegittimo l'art. 3 della legge della Regione Piemonte 6 novembre 2007, n. 21. La norma impugnata, da un lato, prevede che nella Regione Piemonte il trattamento con sostanze psicotrope su bambini e adolescenti può essere praticato solo quando i genitori o tutori nominati esprimano un consenso scritto, libero, consapevole, attuale e manifesto; dall'altro, affida alla Giunta regionale il compito di regolare le modalità per il rilascio del suddetto consenso. La circostanza che il consenso informato trovi il suo fondamento negli artt. 2, 13 e 32 della Costituzione pone in risalto la sua funzione di sintesi di due diritti fondamentali della persona: quello all'autodeterminazione e quello alla salute, in quanto, se è vero che ogni individuo ha il diritto di essere curato, egli ha, altresì, il diritto di ricevere le opportune informazioni in ordine alla natura e ai possibili sviluppi del percorso terapeutico cui può essere sottoposto, nonché delle eventuali terapie alternative; informazioni che devono essere le più esaurienti possibili, proprio al fine di garantire la libera e consapevole scelta da parte del paziente e, quindi, la sua stessa libertà personale, conformemente all'art. 32, secondo comma, della Costituzione; discende da ciò che il consenso informato deve essere considerato un principio fondamentale in materia di tutela della salute, la cui conformazione è rimessa alla legislazione statale. Ma la Regione, con le norme oggetto di scrutinio, non si è limitata a fissare una disciplina di dettaglio in ordine alle procedure di rilascio del suddetto consenso, in quanto l'art. 3, comma 1, impugnato, allorché individua i soggetti legittimati al rilascio del consenso informato (genitori o tutori nominati), nonché le modalità con le quali esso deve essere prestato (scritto, libero, consapevole, attuale e manifesto), disciplina aspetti di primario

rilievo dell'istituto nell'ambito considerato, sempre in assenza di analoga previsione da parte del legislatore statale. Anche i successivi commi dell'art. 3, in quanto strettamente connessi alle previsioni contenute nel comma 1, si pongono in contrasto con i citati parametri costituzionali e vanno, pertanto, dichiarati illegittimi.

### **Ordinanza Corte costituzionale n. 262/2004**

**Massima n. 28684**

#### **Titolo**

Sanità pubblica - Vaccinazione antitetanica per i nuovi nati - Obbligatorietà per legge - Lamentata lesione del diritto alla salute del singolo - Carenza della motivazione sulla rilevanza della questione - Manifesta inammissibilità.

#### **Testo**

Manifesta inammissibilità della questione di legittimità costituzionale dell'art. 1, lettera c), della legge 5 marzo 1963, n. 292, introdotta dall'art. 1 della legge 20 marzo 1968, n. 419 e modificata dall'art. 1 della legge 27 aprile 1981, n. 166, sollevata in riferimento all'art. 32 della Costituzione. Il giudice 'a quo', infatti, omette qualsiasi motivazione sulla questione; in particolare, non chiarisce se l'opposizione alla vaccinazione, da parte dei genitori del minore, sia motivata solo dalla convinzione della illegittimità del relativo obbligo legale o dalla allegata pericolosità in concreto, per il minore, della somministrazione del vaccino in relazione a specifiche condizioni cliniche del medesimo, riconducibili a precedenti somministrazioni (come risulterebbe dagli atti del giudizio), ovvero dal fatto che il vaccino in uso contiene mercurio, del quale si contesta la pericolosità.

### **Sentenza Corte costituzionale n. 423/2000**

**Massima n. 25733**

#### **Titolo**

Sanità pubblica - Danni irreversibili alla salute - Soggetti danneggiati da epatiti post-trasfusionali - Diritto all'assegno 'una tantum' per il periodo compreso tra il manifestarsi dell'evento dannoso e l'ottenimento dell'indennizzo previsto dalla legge - Lamentata lesione del principio di eguaglianza, per disparità di trattamento tra i sottoposti a vaccinazione obbligatoria e coloro che hanno

subito trattamenti trasfusionali ematici - Non fondatezza della questione.

#### **Testo**

Non sussiste irrazionale disparità di trattamento dei soggetti danneggiati in modo irreparabile da trattamenti trasfusionali ematici rispetto a quanti abbiano ricevuto una menomazione permanente alla salute da vaccinazione obbligatoria, esclusivamente a favore dei quali la legge n. 210 del 1992 ha previsto il diritto all'assegno 'una tantum' per il periodo intercorrente tra il manifestarsi della malattia e l'ottenimento all'indennizzo a favore dei soggetti danneggiati da complicanze di tipo irreversibile a causa di trasfusioni e somministrazione di emoderivati. Infatti il raffronto tra la <> dell'obbligo legale (o l'<> al trattamento) da un lato, e la <> terapeutica del trattamento stesso, dall'altro, non è produttivo nel senso dell'equiparazione delle situazioni, dal punto di vista del principio di eguaglianza. Le situazioni sono diverse e non si prestano a entrare in una visione unificatrice perché solo le prime corrispondono a un interesse generale, che è quello in base al quale è costituzionalmente necessario che la collettività assuma su di sé una partecipazione alle difficoltà nelle quali può venirsi a trovare il singolo che ha cooperato al perseguimento di tale interesse. Non è pertanto fondata la questione di legittimità costituzionale degli artt. 1 e 2 della legge 25 febbraio 1992, n. 210, in riferimento agli artt. 2, 3, 32 e 38 Cost. - v. sentenza n. 27/1998, per la equiparazione della situazione dell'obbligo legale della vaccinazione a quella dell'incentivazione del trattamento nell'ambito di una politica sanitaria pubblica. - v. altresì sentenza n. 226/2000 su analoga questione, nonché sentenze n. 307/1990 e n. 118/1996 in tema di vaccinazione obbligatoria antipoliomelitica.

**Massima n. 25734**

#### **Titolo**

Sanità pubblica - Danni irreversibili alla salute - Soggetti sottoposti a vaccinazione (non obbligatoria) antiepatite b, a partire dal 1983 - Diritto all'indennizzo - Mancata previsione - Ingiustificata differenziazione di trattamento, a fronte del riconoscimento del diritto all'indennizzo (con sentenza n. 27 del 1998) ai soggetti sottoposti a vaccinazione antipoliomielitica - Illegittimità costituzionale in parte qua.

#### **Testo**

È costituzionalmente illegittimo l'art. 1, comma 1, della legge 25 febbraio

1992, n. 210, nella parte in cui non prevede il diritto all'indennizzo a favore dei soggetti danneggiati da complicanze di tipo irreversibile a causa di trasfusioni e somministrazione di emoderivati, alle condizioni ivi stabilite, a favore di coloro che siano stati sottoposti non obbligatoriamente a vaccinazione anti-epatite B a partire dall'anno 1983, ovvero a seguito di una campagna legalmente promossa dall'autorità sanitaria per la diffusione di tale vaccinazione. Sussistono infatti anche per tali soggetti le condizioni che hanno indotto, nella sentenza n. 27 del 1998, a ritenere costituzionalmente dovuto per i soggetti sottoposti a vaccinazione antipoliomielitica l'indennizzo previsto dall'art. 1 della legge n. 210. - v. anche sentenze n. 307/1990 e n. 118/1996.

### **Sentenza Corte costituzionale n. 27/1998**

**Massima n. 23685**

#### **Titolo**

Salute (tutela della) - Trattamenti sanitari obbligatori - Danni riportati dal vaccinato - Indennizzo - Omessa previsione per i vaccinati nel periodo di vigenza della l. n. 695 del 1959 - Pretesa violazione degli artt. 2 e 32 Cost. - Illegittimità costituzionale parziale.

#### **Testo**

E' costituzionalmente illegittimo, per violazione degli artt. 2 e 32 Cost., l'art. 1 comma 1, l. 25 febbraio 1992 n. 210 (Indennizzo a favore dei soggetti danneggiati da complicanze di tipo irreversibile a causa di vaccinazioni obbligatorie, trasfusioni e somministrazione di emoderivati), nella parte in cui non prevede il diritto all'indennizzo, alle condizioni ivi stabilite, di coloro che siano stati sottoposti a vaccinazione antipoliomielitica nel periodo di vigenza della legge 30 luglio 1959 n. 695 (Provvedimenti per rendere integrale la vaccinazione antipoliomielitica), in quanto - posto che la vaccinazione antipoliomielitica e' stata resa obbligatoria con legge 4 febbraio 1966 n. 51; che, anteriormente alla predetta legge, la legge 30 luglio 1959 n. 695 aveva fortemente incentivato la vaccinazione pur non imponendola come obbligo giuridico; e che non e' costituzionalmente lecito alla stregua degli artt. 2 e 32 Cost., richiedere che il singolo esponga a rischio la propria salute per un interesse collettivo, senza che la collettività stessa sia disposta a condividere, come e' possibile, il peso delle eventuali conseguenze negative - non vi e' ragione di differenziare, dal punto di vista dell'anzidetto principio, il caso in cui il trattamento sanitario sia imposto per legge da

quello in cui esso sia, in base ad una legge, promosso dalla pubblica autorità in vista della sua diffusione capillare nella società; il caso in cui si annulla la libera determinazione individuale attraverso la comminazione di una sanzione, da quello in cui si fa appello alla collaborazione dei singoli a un programma di politica sanitaria. - S. nn. 307/1990, 118/1996. red.: S. Di Palma.

### **Sentenza Corte costituzionale n. 118/1996**

**Massima n. 22329**

#### **Titolo**

Sanità pubblica - Trattamenti sanitari obbligatori - Vaccinazione antipoliomielitica - Danni riportati dal vaccinato - Indennizzo - Decorrenza dal primo giorno del mese successivo alla presentazione della domanda posteriore alla legge impugnata che ha istituito l'indennizzo stesso - Mancata previsione della decorrenza dell'indennizzo dal verificarsi del danno all'integrità' fisico-psichica o della conoscenza che di esso abbia l'avente diritto come invece previsto per i casi insorti successivamente alla entrata in vigore della legge impugnata - Pretesa incidenza sul diritto alla tutela della salute - Riferimento alla sentenza della Corte costituzionale n. 307/1990 - Illegittimità costituzionale parziale.

#### **Testo**

Sono costituzionalmente illegittimi, per violazione degli artt. 32 e 136 Cost. (in relazione alla sentenza n. 307 del 1990), gli artt. 2, comma 2, e 3, comma 7, l. 25 febbraio 1992 n. 210 (Indennizzo a favore dei soggetti danneggiati da complicanze di tipo irreversibile a causa di vaccinazioni obbligatorie, trasfusioni e somministrazione di emoderivati), nella parte in cui escludono, per il periodo ricompreso tra il manifestarsi dell'evento prima dell'entrata in vigore della predetta legge e l'ottenimento della prestazione determinata a norma della stessa legge, il diritto - fuori dell'ipotesi dell'art. 2043 cod. civ. - a un equo indennizzo a carico dello Stato per le menomazioni riportate a causa di vaccinazione obbligatoria antipoliomielitica da quanti vi si siano sottoposti e da quanti abbiano prestato ai primi assistenza personale diretta, in quanto - posto che la menomazione della salute derivante da vaccinazione obbligatoria antipoliomielitica fonda il diritto ad un equo indennizzo discendente dall'art. 32 Cost. in collegamento con l'art. 2, tenuto conto che il danno, non derivante da fatto illecito, e' stato subito in conseguenza dell'adempimento di un obbligo

legale - la disposizione impugnata pone(va) una limitazione temporale, equivalente ad una riduzione parziale del danno indennizzabile, che collide sia con la natura del predetto diritto direttamente protetto dalla Costituzione (modellabile equitativamente dal legislatore soltanto circa la misura) sia con la sentenza di incostituzionalità n. 307 del 1990, nella quale il riconoscimento dell'obbligo di assicurare protezione alle vittime della vaccinazione obbligatoria antipoliomelitica non trova particolari limitazioni di carattere temporale. - S. nn. 88/1979, 184/1986, 559/1987, 992/1988, 1011/1988, 307/1990, 455/1990 e 258/1994. red.: S. Di Palma.

### **Sentenza Corte costituzionale n. 258/1994**

**Massima n. 20856**

#### **Titolo**

Salute (tutela della salute) Leggi sulle vaccinazioni obbligatorie anti-epatite, antipolio, ecc. - esecuzione di accertamenti preventivi a tutela del soggetto vaccinato contro il rischio di complicanze da vaccino - normativa specifica e puntuale - mancata previsione - lamentata inosservanza delle condizioni (riserva di legge rispetto alla persona umana) poste dalla Costituzione riguardo alla imposizione di obblighi e trattamenti sanitari, con conseguente lesione del diritto alla salute - richiesta di pronuncia additiva esulante dai poteri della Corte - inammissibilità delle questioni - sottolineata esigenza di un intervento del legislatore.

#### **Testo**

Posto che le leggi sulle vaccinazioni obbligatorie n. 165 del 1991, n. 51 del 1966, n. 891 del 1939, n. 292 del 1963 e n. 419 del 1968 (rispettivamente anti-epatite B, antipolio, antidifterica e antitetanica) sono finalizzate alla tutela della salute collettiva e che la loro compatibilità con il precetto costituzionale di cui all' art. 32, Cost., postula - come precisato dalla Corte - il contemperamento tra i valori, ivi contemplati, del diritto alla salute della collettività e del diritto alla salute del singolo, non v'ha dubbio che l'eventuale introduzione di una disciplina normativa puntuale e specifica, a tutela di quest'ultimo, la quale - come richiesto dai giudici 'a quibus' - imponga la obbligatorietà di accertamenti preventivi idonei a ridurre, se non ad eliminare, il rischio - sia pure percentualmente modesto - di lesioni all'integrità psico-fisica dell' individuo per complicanze da vaccino, potrebbe realizzarsi solo attraverso un corretto bilanciamento tra

entrambi i detti valori, implicante ineludibilmente l'intervento del legislatore. Infatti, l'adeguamento ai principi costituzionali delle attuali disposizioni - che già stabiliscono la doverosità di osservanza, in sede di esecuzione del trattamento, di opportune cautele e modalità - dovrebbe essere necessariamente attuato mediante una complessa ed articolata normativa di carattere tecnico a livello primario - attesa la riserva di legge - e, nel caso, a livello secondario integrativo, nonché la fissazione di 'standards' di fattibilità anche in relazione al rapporto costi-benefici, la cui predisposizione esula dai poteri della Corte, che, tuttavia, non può esimersi dal richiamare l'attenzione del legislatore stesso sulla necessità di risolvere il problema posto dai giudici rimettenti sempre entro i limiti di compatibilità con le esigenze della obbligatorietà generalizzata delle vaccinazioni. (Inammissibilità delle questioni di legittimità costituzionale delle l. 27 maggio 1991, n.165, 4 febbraio 1966, n. 51, 6 giugno 1939, n. 891, 5 marzo 1963, n. 292 e 20 marzo 1968, n. 419, sollevate per violazione dell'art. 32, Cost.). - In tema di compatibilità dei trattamenti sanitari obbligatori con il precetto di cui all' art. 32 Cost., v. S. nn. 218/1994, 307/1990, 132/1992. red.: A.M.M. rev.: S.P.

### **Sentenza Corte costituzionale n. 132/1992**

**Massima n. 18284**

#### **Titolo**

Salute (tutela della) - Trattamenti sanitari obbligatori - vaccinazione antipoliomelitica - vaccinazione dei bambini entro il primo anno di vita - inadempimento dell'obbligo da parte dell'esercente la potestà genitoriale - prevista irrogazione di una sanzione amministrativa - esclusione del bambino non vaccinato dalla frequenza della scuola dell'obbligo - asserita incoercibilità dell'obbligo in forma specifica (con conseguente violazione della tutela della salute individuale e collettiva e del diritto del minore all'istruzione) - interpretazione adeguatrice della Corte - riconoscimento al giudice minore del potere di disporre la vaccinazione in sostituzione dei genitori inadempienti - non fondatezza della questione nei sensi di cui in motivazione.

#### **Testo**

La previsione di una (mera) sanzione amministrativa, discrezionalmente determinata dal legislatore a carico dell'esercente la potestà genitoriale che non adempie all'obbligo di sottoporre il bambino alla vaccinazione

antipoliomielitica entro il primo anno di vita, non esclude la possibilità che il giudice minorile (su ricorso del p.m., dei parenti, o d'ufficio) adotti, ai sensi degli artt. 333 e 336 cod. civ., i provvedimenti idonei per l'attuazione in forma specifica dell'obbligo di vaccinazione anche contro la volontà dei genitori: in tal modo dovendo ritenersi specificamente tutelata la salute del minore nonché il suo diritto all'istruzione, altrimenti compromesso dalla preclusione a frequentare la scuola dell'obbligo, prevista - a tutela della salute collettiva - nei confronti del bambino che non sia stato vaccinato. (Non fondatezza, nei sensi di cui in motivazione, della questione di costituzionalità della L. 4 febbraio 1966 n. 51, sollevata - in riferimento agli artt. 32 e 34 Cost. - assumendo l'incoercibilità dell'obbligo di vaccinazione del minore in caso di inadempimento dei genitori). - V. anche massima seguente; circa l'obbligo dell'operatore sanitario di segnalare i casi di omissione o rifiuto di vaccinazione, v. S. n. 26/1991.

**Massima n. 18285**

#### Titolo

Libertà personale - Trattamenti sanitari coattivi - configurabilità come tale della vaccinazione antipoliomielitica dei bambini non ancora capaci di intendere e di volere.

#### Testo

La vaccinazione - o qualunque altro trattamento sanitario attuato nei confronti del bambino non ancora capace di intendere e di volere - non è configurabile quale trattamento coattivo né quando sia attuata dai genitori o su loro richiesta, né quando sia disposta, in loro sostituzione ed anche contro la loro volontà, dal giudice dei minori (ai sensi degli artt. 333 e 336 cod. civ.), sicché non è pertinente, al riguardo, il richiamo all'art. 13 Cost., concernente le garanzie della libertà personale.

**Massima n. 18286**

#### Titolo

Filiazione - Potestà dei genitori nei confronti del figlio minore - natura e limiti - adozione da parte del giudice minorile di provvedimenti idonei a tutelare l'interesse del minore in sostituzione o contro la volontà dei genitori - incidenza sulla libertà personale dei genitori - esclusione - fattispecie -

inadempimento da parte dei genitori dell'obbligo di sottoporre il bambino alla vaccinazione antipoliomielitica.

#### Testo

La potestà dei genitori nei confronti del minore non è riconosciuta dall'art. 30, commi primo e secondo, Cost., come libertà personale (cui si riferiscono le garanzie dell'art. 13 Cost.) ma come diritto-dovere che trova nell'interesse del figlio la sua funzione e il suo limite, donde il potere del giudice minorile di adottare, 'ex' artt. 333 e 336 cod. civ.: provvedimenti idonei a tutelare tale interesse in sostituzione od anche contro la volontà dei genitori, quando - come nel caso di inadempimento all'obbligo di sottoporre il bambino alla vaccinazione antipoliomielitica - il loro comportamento pregiudichi beni fondamentali del minore.

**Sentenza Corte costituzionale n. 307/1990**

**Massima n. 15627**

#### Titolo

Salute (tutela della salute) - Trattamenti sanitari obbligatori - finalità e condizioni.

#### Testo

L'imposizione 'ex lege' di un trattamento sanitario non è incompatibile con l'art. 32 Cost. se il trattamento sia diretto non solo a migliorare o a preservare lo stato di salute di chi vi è assoggettato, ma anche a preservare lo stato di salute degli altri, e purché esso non incida negativamente - salvo che in misura temporanea e tollerabile - sullo stato di salute del soggetto.

**Massima n. 15628**

#### Titolo

Salute (tutela della) - Trattamenti sanitari obbligatori - vaccinazione antipoliomielitica - danni riportati a causa di essa dal vaccinato o da chi lo assiste - equa indennità a carico dello stato - omessa previsione - illegittimità costituzionale "in parte qua".

## Testo

Il corretto bilanciamento fra la dimensione individuale e collettiva della salute - in relazione alle ragioni di (reciproca) solidarietà fra individuo e collettività - implica il riconoscimento di un equo ristoro in favore di chi - obbligato a sottoporsi ad un trattamento sanitario che importi un rischio specifico, o prestando la relativa assistenza - subisca, per l'avverarsi del rischio, un danno ulteriore rispetto alle conseguenze normalmente proprie (e tollerabili) di ogni intervento sanitario. Pertanto, e' costituzionalmente illegittima - per violazione dell'art. 32 Cost. - la legge 4 febbraio 1966 n. 51, nella parte in cui non prevede, a carico dello Stato, un'equa indennità per il caso di danno derivante, al di fuori dell'ipotesi di cui all'art. 2043 c.c., da contagio o da altra apprezzabile malattia causalmente riconducibile alla vaccinazione obbligatoria antipoliomielitica, riportato dal bambino vaccinato o da altro soggetto a causa dell'assistenza personale diretta prestata al primo.

Massima n. 15629

## Titolo

Salute (tutela della) - Trattamenti sanitari obbligatori - danni derivanti dall'inosservanza delle doverose cautele e modalità di attuazione ed esecuzione del trattamento - risarcimento del danno ex art. 2043 cod. civ.

## Testo

Tutte le volte che le concrete forme di attuazione della legge impositiva di un trattamento sanitario o di esecuzione materiale del detto trattamento non siano accompagnate dalle dovute cautele e modalità - tra cui la comunicazione, all'interessato o a chi lo assiste, di adeguate informazioni circa i rischi verificabili e le precauzioni da adottare - il danno alla salute che ne deriva e' oggetto della tutela risarcitoria 'ex' art. 2043 cod. civ., la quale prescinde dalla ricorrenza di un danno patrimoniale quando, come nel caso, la lesione incida sul contenuto di un diritto fondamentale. - S. nn. 88/1979, 184/1986.

## SENTENZE DELLA CORTE SUPREMA DI CASSAZIONE CIVILE<sup>1</sup>

### Cassazione civile sez. III

Data: 27 aprile 2011

Numero: n. 9406

Parti: S. e altro C. Min. salute

Fonti: Giust. civ. Mass.2011,4,663

**Sanità pubblica - Malattie di uomini e/o animali - Vaccinazioni e trattamenti sanitari obbligatori - Danni conseguenti alla vaccinazione obbligatoria contro la poliomielite - Responsabilità del Ministero della salute - Configurabilità - Condizioni - Vaccinazione secondo Sabin e secondo Salk - Prima ipotesi - Astratta pericolosità - Sussistenza - Accertamento del giudice di merito - Contenuto - Fattispecie.**

### Massima:

In tema di responsabilità del Ministero della salute per i danni conseguenti alla vaccinazione obbligatoria contro la poliomielite, inquadrabile nella previsione generale dell'art. 2043 c.c., la normativa nazionale ha previsto in un primo tempo che tale vaccinazione si svolgesse con il sistema del virus attenuato (Sabin) e, successivamente, con quello del virus inattivato (Salk), essendo stata riconosciuta dalla comunità scientifica internazionale l'astratta pericolosità del primo tipo di vaccino in determinate situazioni. Ne consegue che, ai fini dell'accertamento della responsabilità del Ministero, una volta dimostrato che il danno si sia verificato in conseguenza della vaccinazione col sistema Sabin, il giudice di merito è tenuto a verificare se la pericolosità di quel vaccino fosse o meno nota all'epoca dei fatti e se sussistessero, alla stregua delle conoscenze di quel momento, ragioni di precauzione tali da vietare quel tipo di vaccinazione o da consentirla solo con modalità idonee a limitare i rischi ad essa connessi. (Fattispecie relativa a vaccinazione praticata nel 1981).

<sup>1</sup> Principali Fonti di riferimento:

Banche dati

DE JURE

PLURISONLINE

ITALGIURE WEB

LEGGI D'ITALIA. SISTEMA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

## Cassazione civile sez. II

Data: 01 giugno 2010

Numero: n. 13346

Parti: Asl n. 20 Tortona Alessandria C. F.

Fonti: Giust. civ. Mass.2010,6,859 - Ragiusan 2010, 317-318, 169

**Sanzioni amministrative - Applicazione - Vaccinazioni obbligatorie - Obbligo di entrambi i genitori di sottoporvi i figli minori - Sussistenza - Conseguenze - Assoggettamento di ciascun genitore alla sanzione per la relativa violazione - Necessità - Fattispecie**

### Massima:

L'obbligo di sottoporre i figli minorenni alle vaccinazioni obbligatorie, incombe su entrambi i genitori, sicchè è legittimo l'assoggettamento di ciascuno di essi alla sanzione amministrativa conseguente alla relativa violazione. (Nella specie, la S.C. ha cassato la sentenza del giudice di pace che, in relazione alla violazione dell'obbligo anzidetto, aveva dichiarato illegittima la sanzione amministrativa irrogata alla madre del minore per il solo fatto che analogo provvedimento sanzionatorio era stato emesso nei confronti del padre dello stesso minore).

## Cassazione civile sez. II

Data: 24 agosto 2006

Numero: n. 18391

Parti: Pinton C. Com. Villafranca Padovana

Fonti: Giust. civ. Mass.2006,7-8

**Sanzioni amministrative - Applicazione - Contestazione e notificazione - Notificazione della contestazione - Termine - Decorrenza - Dall'esito del procedimento di accertamento - Configurabilità - Data di commissione della violazione - Rilevanza ai fini della decorrenza del termine iniziale della notificazione - Esclusione - Fattispecie in tema di violazione dell'obbligo di eseguire le vaccinazioni obbligatorie.**

### Massima:

In tema di sanzioni amministrative, i limiti temporali entro i quali l'amministrazione procedente deve provvedere alla notifica della contestazione ai sensi dell'art. 14 l. 24 novembre 1981 n. 689 sono collegati alla conclusione del procedimento di accertamento (la legittimità della cui durata va valutata in relazione al caso concreto e sulla base della

complessità delle indagini) e non anche alla data di commissione della violazione, dalla quale decorre il solo termine iniziale di prescrizione di cui all'art. 28 della legge citata. (Nella specie, la S.C. ha cassato la sentenza di merito che, in relazione ad una violazione consistente nella mancata ottemperanza all'obbligo di far eseguire le vaccinazioni obbligatorie sul figlio minore nel primo anno di vita del bambino, aveva ritenuta congrua una notifica dell'accertamento eseguita a circa otto mesi dal compimento dell'anno di vita del bambino, senza individuare la data in cui l'accertamento era stato compiuto, né tener conto della facilità dell'istruttoria, da compiersi sulla base di documenti in possesso della stessa amministrazione).

## Cassazione civile sez. II

Data: 30 giugno 2006

Numero: n. 15088

Parti: Asl 20 Tortona Alessandria C. Braggio e altro

Fonti: Giust. civ. Mass.2006,6

**Sanzioni amministrative - Effetti e sanzioni delle violazioni - Solidarietà - Disciplina dettata dall'art. 6 della legge n. 689 del 1981 - Interpretazione estensiva - Ammissibilità - Esclusione - Fondamento - Fattispecie.**

### Massima

Il sistema della l. 24 novembre 1981 n. 689, preserva il principio della natura personale della responsabilità, disciplinando rigorosamente i profili della "imputabilità" (art. 2), dell'"elemento soggettivo" della violazione (art. 3), delle "cause di esclusione della responsabilità" (art. 4), del "concorso di persone" (art. 5); lo stesso profilo di deroga ad esso apportato attraverso l'istituto della "solidarietà" (art. 6) resta rigorosamente circoscritto e delimitato e la sua disciplina non tollera interpretazioni che, estendendo l'ambito delle fattispecie in essa espressamente contemplate, comportino il mancato rispetto del principio della "riserva di legge" fissato nell'art. 1. (Fattispecie relativa ad ordinanza ingiunzione, irrogativa di sanzioni per infrazioni alle norme sulla vaccinazione obbligatoria; la S.C., nell'affermare il principio che precede, ha cassato la sentenza del giudice di pace che aveva configurato un'unica violazione e la responsabilità solidale dei genitori per la mancata sottoposizione della figlia minore alle vaccinazioni contro la poliomielite, il tetano, la difterite e l'epatite B).

## Cassazione civile sez. II

Data: 26 giugno 2006

Numero: n. 14747

Parti: L.e altro C. Com. Creazzo

Fonti: Giust. civ. Mass.2006,6

**Sanità pubblica - Malattie di uomini e/o animali - Vaccinazioni e trattamenti sanitari obbligatori - Vaccinazioni obbligatorie contro l'epatite B - Mancato rispetto dell'obbligo - Conseguente sanzione - A carico dei genitori del minore - Possibili esimenti - Individuazione.**

### Massima

In tema di vaccinazioni obbligatorie è onere dei genitori, cui con ordinanza ingiunzione sia stata inflitta la sanzione amministrativa per avere omesso di sottoporre la propria figlia minore a detta vaccinazione, fornire la prova che essa in tal caso avrebbe potuto correre dei rischi. È infatti principio che il genitore che intende tutelare la salute del minore non può semplicemente contrastare - per propria convinzione o per ignoranza - l'obbligo stabilito dalla legge, ma deve indicare le ragioni specifiche che rendono, nel proprio caso, sconsigliata o pericolosa la vaccinazione e allegare la prova, da un lato, della sussistenza, quantomeno fondatamente putativa, di specifiche controindicazioni e, dall'altro, dell'indifferenza della struttura sanitaria in occasione del contatto. (Fattispecie in tema di somministrazione di vaccino contro l'epatite B).

Conformi e difformi

In senso sostanzialmente conforme cfr.: Cass. 8 luglio 2005 n. 14284; Cass. 18 luglio 2003 n. 11226.

## Cassazione civile sez. I

Data: 08 luglio 2005

Numero: n. 14384

Parti: Com. Ponte Nelle Alpi C. L.

Fonti: D&G - Dir. e giust.2005,37,28, - Giust. civ. Mass.2005,6, - Riv. it. medicina legale 2006, 1, 227(s.m.)

**Sanità Pubblica - Malattie di uomini e/o di animali vaccinazioni e trattamenti sanitari obbligatori.**

### Massima

In tema di sanzioni amministrative per la violazione dell'obbligo di sottoposizione alle vaccinazioni obbligatorie, il dovere di tutelare la salute

del minore da parte del genitore che costituisce causa di giustificazione della infrazione non può risolversi nella negazione, per propria convinzione, dell'esistenza dell'obbligo, o nel timore generico di un pregiudizio per il minore, ma deve concretarsi nella prospettazione di specifiche ragioni che nel singolo caso rendono la vaccinazione pericolosa e nella dimostrazione di particolari controindicazioni, desunte dalla salute del soggetto da vaccinare, o quanto meno di fatti concreti che siano comunque tali da giustificare l'erronea persuasione di un pericolo per il minore.

Conformi e difformi

In senso sostanzialmente conforme cfr. Cass. 18 luglio 2003 n. 11226.

## Cassazione civile sez. lavoro

Data: 25 maggio2005

Numero: n. 10992

Parti: .

Fonti: Mass. Giur. It., 2005

CED Cassazione, 2005

**Danni in materia civ. e pen. - Danno biologico.**

### Massima

Con riferimento all'indennizzo spettante a soggetti danneggiati da vaccinazioni obbligatorie ai sensi della legge n. 210 del 1992, la sentenza n. 118 del 1996 della Corte Costituzionale - che ha dichiarato l'illegittimità degli artt. 2, secondo comma, e 3, settimo comma, della suddetta legge n. 210 del 1992, nella parte in cui escludono il diritto all'indennizzo per il periodo tra il manifestarsi dell'evento prima dell'entrata in vigore della legge e l'ottenimento della prestazione determinata a norma della stessa legge - non ha innovato il termine di prescrizione del diritto, decorrente dalla data di entrata in vigore della legge, né tanto meno ha modificato i termini di prescrizione del diverso diritto al risarcimento del danno "ex" art. 2043 c.c., azionabile secondo le norme generali già prima del suddetto intervento legislativo.(Nella specie, la Corte di Cassazione ha confermato la sentenza di merito che aveva ritenuto prescritto il diritto al risarcimento, azionato nel 1995, per una vaccinazione del 1971, il cui danno era stato accertato nel 1976).

## Cassazione civile sez. I

Data: 24 marzo 2004

Numero: n. 5877

Parti: Facco e altro C. Com. Isola Vicentina

Fonti: Dir. Famiglia 2004,325

**Sanità pubblica - Malattie di uomini e/o di animali vaccinazioni e trattamenti sanitari obbligatori**

### Massima

I genitori che non hanno adempiuto l'obbligo di sottoporre i minori alle vaccinazioni previste, incorrono nelle sanzioni amministrative ex art. 23 l. n. 689 del 1981 e non possono invocare, quale esimente, una situazione di stato di necessità per evitare un possibile futuro pericolo alla salute del minore, eventualmente derivante dalle conseguenze del vaccino stesso, pur sulla scorta di precedenti familiari in tal senso (nella specie i genitori avevano sottratto il minore alla vaccinazione obbligatoria per il timore determinato dalla grave patologia derivata ad una cuginetta, proprio in conseguenza delle vaccinazioni obbligatorie); lo stato di necessità, infatti, postula che il pericolo sia presente quando il soggetto agisce e sia imminente il danno che ne possa derivare, nè può configurarsi come esimente in relazione ad un danno futuro, tanto più quando, come nel caso delle vaccinazioni obbligatorie, il pericolo di gravi complicanze risulti del tutto trascurabile.

## Cassazione Civile sez. I

Data: 3 febbraio 2004

Numero: 1920

Fonti: Guida al Diritto, 2004, 11, 76

**Potestà dei genitori**

### Massima

In tema di decadenza o di reintegrazione nella potestà, i provvedimenti di affidamento della prole e quelli emessi ai sensi dell'articolo 333 del c.c., nel quadro degli atti innominati incidenti sull'esercizio della potestà dei genitori, non sono ricorribili per cassazione, in quanto non sono assistiti dall'autorità del giudicato sostanziale, ma si caratterizzano per un'efficacia meno intensa, propria dei provvedimenti camerali di giurisdizione volontaria, i quali sono soggetti a modifica o a revoca da parte dello stesso giudice che li ha emessi.

## Cassazione civile sez. Iav.

Data: 29 agosto 2003

Numero: n. 12684

Parti: N. L. C. Min. sanità

Fonti: Zacchia 2004, 498 (s.m.)

**Sanità pubblica - Attività soggette a vigilanza sanitaria trasfusione del sangue umano ed emoteche.**

### Massima

È manifestamente infondata, in riferimento all'art. 3 cost., la q.l.c. dell'art. 1 l. 25 luglio 1997 n. 238 (recante modifiche ed integrazioni alla l. 25 febbraio 1992 n. 210), in materia di indennizzi ai soggetti danneggiati da vaccinazioni obbligatorie, trasfusioni ed emoderivati, nella parte in cui prevede una differenziazione nel criterio di liquidazione di detti danni in funzione dell'epoca cui gli stessi risalgono, disponendo una decurtazione del trenta per cento dell'indennizzo per i danni occorsi prima della entrata in vigore della l. n. 210 del 1992; ed invero, la diversa e minore misura dell'indennizzo risponde ad una scelta discrezionale del legislatore conforme ai canoni di razionalità. Avendo l'indennizzo di cui si tratta una duplice natura, assistenziale e risarcitoria, come precisato anche dalla sentenza della Corte cost. n. 118 del 1996, e non essendo concepibile una forma di assistenza retroattiva, il legislatore del 1997 ha limitato l'equo indennizzo alla misura corrispondente alla funzione risarcitoria, che ha ritenuto discrezionalmente di fissare nella misura del trenta per cento dell'assegno per il periodo precedente l'entrata in vigore della legge che lo ha istituito.

## Cassazione civile sez. I

Data: 18 luglio 2003

Numero: n. 11226

Parti: Asl Brescia C. Baiguera

Fonti: Giust. civ. Mass.2003,7-8

**Sanità pubblica - Malattie di uomini e/o di animali vaccinazioni e trattamenti sanitari obbligatori.**

### Massima

In tema di vaccinazioni obbligatorie, il genitore che intende tutelare la salute del minore non può semplicemente contrastare - per propria convinzione o per ignoranza - l'obbligo stabilito dalla legge, ma deve indicare le ragioni specifiche che rendono, nel proprio caso, sconsigliata o pericolosa la

vaccinazione e allegare la prova, da un lato, della sussistenza, quantomeno fondatamente putativa, di specifiche controindicazioni e, dall'altro, dell'indifferenza della struttura sanitaria in occasione del contatto. (Fattispecie in tema di sanzioni amministrative irrogate nei confronti di un genitore che aveva contravenuto all'obbligo, previsto dalla legge n. 165 del 1992 e punito dall'art. 7 della medesima, di sottoporre la propria figlia alla vaccinazione obbligatoria contro l'epatite B, che invocava l'applicazione, nel suo caso, della scriminante di cui all'art. 4 della legge n. 689 del 1981).

### Cassazione civile sez. I

Data: 15 luglio 2003

Numero: n. 11022

Parti: Proc. gen. Ancona C. M. e altro

Fonti: Foro it.2004,1,2485

Cassazione civile - Ricorso nell'interesse della legge

**Sanità pubblica - Malattie di uomini e/o di animali vaccinazioni e trattamenti sanitari obbligatori.**

### Massima

È inammissibile il ricorso per cassazione, proposto dal p.m., avverso i provvedimenti adottati dall'autorità giudiziaria in materia di vaccinazioni obbligatorie dei minori, trattandosi di provvedimenti di volontaria giurisdizione, pertanto diretti a tutelare in via interinale l'interesse del minore senza risolvere alcun contrasto tra diritti soggettivi e privi del requisito della definitività, essendo in ogni tempo revocabili.

### Cassazione civile sez. un.

Data: 15 ottobre 1999

Numero: n. 729

Parti: De Bernardi e altro C. Proc. gen. A. Ancona

Fonti: Giur. it.2000,1150

**Potestà dei genitori - Genitore condotta pregiudizievole.**

### Massima

Il decreto con il quale la corte di appello provveda, in sede di reclamo, avverso le pronunce di decadenza e di reintegrazione nella potestà genitoriale ovvero di affidamento della prole emesse ai sensi degli art. 330,

332 e 333 c.c. non è impugnabile con ricorso per cassazione ex art. 111 cost.; tale inammissibilità si estende anche alle decisioni che confermino il provvedimento con cui il tribunale abbia disposto la somministrazione di vaccinazioni obbligatorie ad un minore. Tali provvedimenti, stante la loro revocabilità, modificabilità ed idoneità ad acquistare autorità di cosa giudicata, configurano espressione di giurisdizione volontaria in quanto non risolvono conflitti tra contrapposti diritti soggettivi risultando, bensì, preordinati all'esigenza prioritaria della tutela interinale del minore.

### Cassazione civile sez. I

Data: 04 marzo 1996

Numero: n. 1653

Parti: Gennaro e altro C. Proc. gen. A. Torino

Fonti: Giust. civ. Mass.1996, 284, Famiglia e diritto 1996, 368

**Potestà dei genitori - Genitore condotta pregiudizievole.**

### Massima

In tema di sottoposizione di un minore alle vaccinazioni obbligatorie (contro la difterite, la poliomelite ed il tetano), è inammissibile il ricorso per cassazione ex art. 111 Cost. che - senza dedurre l'esistenza di uno specifico pericolo per la salute del minore, eziologicamente collegato all'effettuazione delle vaccinazioni, in dipendenza di una particolare condizione sanitaria del soggetto - sia diretto contro il provvedimento della corte di appello, confermativo del decreto del tribunale per i minorenni, che incarica gli operatori sanitari di provvedere alle vaccinazioni del minore, anche senza il consenso dei genitori, atteso che il provvedimento impugnato non è diretto a risolvere una controversia su diritti soggettivi, bensì ad assicurare l'effettuazione di misure finalizzate alla tutela della salute del minore e di quella della collettività. (Nella specie, secondo i ricorrenti sarebbe mancata la prova del pregiudizio derivante al minore dal non essere sottoposto alle vaccinazioni).

### Cassazione civile sez. I

Data: 15 luglio 1995

Numero: n. 7744

Parti: Tognacchini C. Proc. Gen. presso Corte app. Venezia

Fonti: Giust. civ. Mass.1995,1381

**Potestà dei genitori - Provvedimenti del tribunale.**

### Massima

È inammissibile il ricorso per cassazione ex art. 111 cost. contro il provvedimento della corte d'appello confermativo del decreto del tribunale per i minorenni che dispone l'affievolimento della potestà dei genitori limitatamente alla somministrazione delle vaccinazioni obbligatorie nei confronti del figlio minore, atteso che tale provvedimento non è diretto a risolvere controversie su diritti soggettivi, nemmeno sotto il profilo del diritto alla libertà personale, bensì ad assicurare la presentazione del minore all'autorità sanitaria per l'effettuazione da parte di quest'ultima, in mancanza di controindicazioni, di misure finalizzate alla tutela della salute del minore.

### Cassazione Civile Sez. Unite

Data: 28 gennaio 1995

Numero: 1026

Fonti: Mass. Giur. It, 1995

**Potestà dei genitori.**

### Massima

I provvedimenti modificativi, ablativi o restitutivi della potestà dei genitori, resi dal giudice minorile ai sensi degli art. 330, 332, 333 e 336 c.c., configurano espressione di giurisdizione volontaria, non contenziosa, perchè non risolvono conflitti fra diritti posti su piano paritario, ma sono preordinati alla esigenza prioritaria della tutela degli interessi dei figli, e sono altresì soggetti alle regole generali del rito camerale, sia pure con le integrazioni e specificazioni previste dalle citate norme. Detti provvedimenti, pertanto, ancorchè adottati dalla corte d'appello in esito a reclamo, non sono idonei ad acquistare autorità di giudicato, nemmeno rebus sic stantibus, in quanto sono modificabili e revocabili non sono ex nunc, per nuovi elementi sopravvenuti, ma anche ex tunc, per un riesame (di merito o di legittimità) delle originarie risultanze, con la ulteriore conseguenza che esulano dalla previsione dell'art. 111 cost. e non sono impugnabili con ricorso per cassazione.

### Cassazione civile sez. I

Data: 28 marzo 1994

Numero: n. 3009

Parti: Cinel e altro C. Proc. gen. A. Venezia

Fonti: Riv. it. medicina legale 1997, 797; Mass. Giur. It., 1994; Dir.

Famiglia, 1996, 56

**Sanità pubblica - Malattie di uomini e/o di animali vaccinazioni e trattamenti sanitari obbligatori.**

### Massima

Il provvedimento emesso dalla Corte d'appello in sede di reclamo avverso il decreto del Tribunale per i minorenni, con il quale, ai sensi dell'art. 333 c.c., si fa obbligo ai genitori esercenti la potestà parentale di presentare il figlio minore alle autorità sanitarie competenti per gli accertamenti immunologici, richiesti dalla particolarità del caso, al fine dell'eventuale assoggettamento del medesimo alla vaccinazione obbligatoria contro la poliomelite, tutelando così, in via interinale, gli interessi del figlio senza risolvere alcun contrasto tra contrapposti diritti soggettivi, nè incidere sul suo diritto alla salute, non acquista autorità di cosa giudicata, essendo sempre revocabile, e non può, conseguentemente, essere impugnato, ex art. 111 cost., in Cassazione.

## ATTI EUROPEI<sup>1</sup>

### Carta dei Diritti Fondamentali dell'Unione Europea

Elaborata da una convenzione composta da un rappresentante di ogni paese dell'UE e da un rappresentante della Commissione europea, nonché da membri del Parlamento europeo e dei Parlamenti nazionali, modificata e proclamata una seconda volta nel dicembre 2007. Nel dicembre 2009, con l'entrata in vigore del trattato di Lisbona, è stato conferito alla Carta lo stesso effetto giuridico vincolante dei trattati.  
Testo pubblicato sulla G. U. U.E. 30 marzo 2010, n. C 83

### Commissione delle Comunità europee

LIBRO BIANCO. Un impegno comune per la salute:

Approccio strategico dell'UE per il periodo 2008-2013

COM (2007) 630 definitivo, Bruxelles, 23.10.2007

### Consiglio d'Europa

Convenzione sulle relazioni personali riguardanti i fanciulli  
STCE n. 192

Trattato aperto alla firma degli Stati membri, degli Stati non membri che hanno partecipato alla sua elaborazione e dell'Unione Europea.  
Strasburgo, 15 maggio 2003, entrato in vigore il 1° settembre 2005

### Parlamento Europeo

Direttiva del Parlamento Europeo e del Consiglio 4 aprile  
2001, n. 20

Ravvicinamento delle disposizioni legislative, regolamentari ed amministrative degli Stati membri relative all'applicazione della buona pratica clinica nell'esecuzione della sperimentazione clinica di medicinali ad uso umano  
(GU CE 1 maggio 2001, n. L 121)

<sup>1</sup> Fonti principali di riferimento:  
Unione Europea  
Gazzetta Ufficiale dell'Unione Europea

## Consiglio d'Europa

Convenzione per la protezione dei diritti dell'uomo e della dignità dell'essere umano riguardo all'applicazione della biologia e della medicina: Convenzione sui diritti dell'uomo e sulla biomedicina

Oviedo, 4 aprile 1997

Ratificata con Legge del 28 marzo 2001, n. 145

## Consiglio d'Europa

Convenzione europea sull'esercizio dei diritti dei fanciulli

Strasburgo, 25 gennaio 1996

Ratificata con Legge del 20 marzo 2003, n. 77

## Parlamento Europeo

Carta europea dei bambini degenti in ospedale

Risoluzione del Parlamento europeo (doc. A2-25/86)

(GU CE 16 giugno 1986, n. 148, pag. 37)

## ATTI INTERNAZIONALI, CARTE E PROTOCOLLI

### Codice del diritto del minore alla salute e ai servizi sanitari

Presentato al Ministero per la Salute a febbraio 2013, è stato redatto da un gruppo di lavoro multidisciplinare per iniziativa dell'Istituto Nazionale per i Diritti dei Minori (Indimi). Fra i 22 articoli del testo trovano riconoscimento la tutela della privacy, il diritto all'informazione e al coinvolgimento del bambino nelle scelte terapeutiche, il diritto al consenso o al dissenso ("in ragione della sua capacità di discernimento") – 2013

### Global Vaccine Action Plan 2011–2020

Piano d'Azione mondiale per le vaccinazioni 2011-2020 predisposto dall'Organizzazione Mondiale della Salute, adottato lo scorso maggio da 194 paesi nel mondo. In lingua inglese – 2013

### Carta dei diritti dei bambini e degli adolescenti in ospedale

Approvata dal Consiglio direttivo Società Italiana di Pediatria (SIP) il 27 luglio 2007 e dal CdA della Fondazione ABIO Italia Onlus per il Bambino in Ospedale il 2 agosto 2007, il Documento sottolinea in dieci punti il diritto di bambini e adolescenti alle cure migliori e al ricovero all'interno di reparti pediatrici

### Dichiarazione di Lucca

Documento approvato dai Ministri responsabili delle politiche per l'infanzia e l'adolescenza dei Paesi dell'Unione Europea, al termine della riunione del gruppo intergovernativo "L'Europe de l'Enfance" che si è svolta a Lucca il 25 e 26 settembre 2003

### Carta Europea dei diritti del malato

Risultato di un lavoro congiunto tra il Tribunale per i Diritti del Malato e 15 organizzazioni civiche partner della rete europea di Cittadinanzattiva, Active citizenship network. Elaborata nel 2002, si è basata sia sulla

esperienza del Tribunale per i diritti del malato ed in particolare sulle precedenti Carte per i diritti del malato promulgate in Italia, a livello nazionale, regionale e locale, sia sulla Carta Europea dei diritti Fondamentali.

### Carta Europea per la tutela educativa di bambini ed adolescenti malati curati in ospedale o in assistenza domiciliare

Il documento predisposto dall'Assemblea Generale di H.O.P.E.-Hospital Organisation of Pedagogues in Europe a Barcellona, 20 maggio 2000.

### Carta di Each (European Association for Children in Hospital)

Redatta nel 1998 dalla European Association for Children in Hospital riassume, in 10 punti, i diritti del bambino ricoverato in ospedale (testo in italiano).

### Convenzione sui diritti dell'infanzia

Testo approvato dall'Assemblea Generale delle Nazioni Unite il 20 novembre 1989; in particolare gli artt. 3, 24, 25 e 26  
Ratificata con Legge del 27 maggio 1991, n. 176.

### Dichiarazione ONU sui diritti del fanciullo

pagg. 19 e 20 In lingua francese - New York 20 novembre 1959.

## DOCUMENTI, CONTRIBUTI E ARTICOLI ONLINE

### L'obiezione vaccinale in Emilia Romagna

Relazione presentata dal dott. Giulio Sighinolfi al Congresso "Vaccinazioni: novità, criticità e sicurezza" – Ferrara, 6 giugno 2013

### 6° Rapporto di aggiornamento sul monitoraggio della Convenzione sui diritti dell'infanzia e dell'adolescenza in Italia 2012-2013

Con la pubblicazione del 6° Rapporto di aggiornamento, il Gruppo CRC prosegue il monitoraggio dell'attuazione, nel nostro Paese, della Convenzione ONU sui diritti dell'infanzia e dell'adolescenza (CRC) e dei suoi Protocolli Opzionali. Capitolo V: Salute e assistenza - maggio 2013

### La sicurezza delle vaccinazioni

Ministero della Salute - World Health Organization  
Settimana Europea della Vaccinazione 22-27 aprile 2013

### I vaccini contro morbillo e rosolia

Monitor salute ISPO-Fondazione Veronesi - I edizione - aprile 2013

### Problematiche riguardanti le vaccinazioni pediatriche obbligatorie

Ministero della Salute  
Risposta a interrogazione a risposta immediata - 14 novembre 2012, n. 3-02604

### Calendario Vaccinale per la Vita

Iniziativa, a cura della FIMP - Federazione Italiana Medici Pediatri e FIMMG - Federazione Italiana Medici di Medicina Generale, finalizzata

all'elaborazione condivisa di una proposta di calendario vaccinale che accompagna l'individuo dalla nascita alla vita adulta - aprile 2012.

### Parlare con i genitori dei vaccini in età pediatrica. Strategie per gli operatori sanitari

Organizzazione Mondiale della Sanità - Ufficio regionale Europeo - 2012.

### Promozione e tutela della salute del bambino e dell'adolescente: criteri di appropriatezza clinica, tecnologica e strutturale

Ministero per la Salute. Propone nuove modalità di approccio gestionale e organizzativo finalizzate a promuovere e tutelare la salute del bambino e dell'adolescente e a garantire la continuità assistenziale e l'integrazione degli interventi sociosanitari per un'efficace gestione del paziente in età pediatrica - Quaderno n. 16, agosto 2012.

### La sperimentazione clinica in pazienti adulti o minori che non sono in grado di dare il consenso informato in situazioni di urgenza

Presidenza del Consiglio dei Ministri, Comitato Nazionale di Bioetica  
Parere approvato il 29 settembre 2012.

### Aspetti bioetici della chirurgia estetica e ricostruttiva

Presidenza del Consiglio dei Ministri, Comitato Nazionale di Bioetica.  
In particolare si segnala il capitolo 2.3 "La protezione del minore e della persona che non ha capacità di dare consenso". Parere approvato il 21 giugno 2012.

### Dal principio dell'ascolto all'autodeterminazione dispositiva del minore: il consenso informato in pediatria)

Articolo di Alessandra Cordiano. Pubblicato su Comparazione e diritto civile - 2012.

### La storia dei vaccini

Documento dell'International Medical Council on Vaccination - 2012.

### Il diritto giurisprudenziale e le tecnologie biomediche applicate ai minorenni - 2012

Articolo di Gian Cristoforo Turri - pubblicato sul portale Progetto BioDiritto

### Il consenso del minore ai trattamenti sanitari. L'intervento del giudice e del pubblico ministero minorile

Intervento di Emma Avezzù, Procuratore per i minorenni di Brescia, all'Incontro di studi organizzato dal Consiglio Superiore della Magistratura dal titolo "Il consenso ai trattamenti sanitari dei soggetti deboli" - 2011 disponibile sul sito Persona e danno.it

### Utilizzo dei vaccini MPRV

Raccomandazioni del Working Group Pediatrico dell'AIFA (Agenzia Italiana del farmaco) - 15 novembre 2011

### Rapporto sulla sorveglianza postmarketing dei vaccini in Italia - 2009-2010

AIFA - Agenzia Italiana del Farmaco - novembre 2011

### Sorveglianza della sicurezza di farmaci e vaccini in pediatria in corso di pandemia influenzale

Istituto Superiore di sanità - Rapporti ISTISAN 11/32- 2011

### Youth-friendly health policies and services in the European Region Sharing experiences

Rapporto pubblicato dall'Organizzazione Mondiale della Sanità, Ufficio regionale per l'Europa, sulle politiche sanitarie della Gioventù-compatibili e servizi nella Regione Europea - 2010

### La comunicazione e il consenso informato in pediatria

Presentazione in PowerPoint di una lezione di Pediatria del Prof. Guido Paolucci presso il corso di Laurea in Chirurgia e Medicina dell'Università di Bologna – a.a. 2008/2009

### Raccomandazioni generali sulla pratica vaccinale: 2 ed.

Documento a uso del personale operante nei Servizi di Vaccinazione, realizzato da un gruppo di medici della Direzione Regionale per la Prevenzione della Regione Veneto - 2002

### Minorenni

Corpo, libertà, salute, autodeterminazione: verso il consenso informato in pediatria - 2000

### Autodeterminazione, trattamenti sanitari e minorenni – 2000

Articoli di Gian Cristoforo Turri - pubblicati sul portale Progetto BioDiritto

## SITOGRAFIA

### Bios & Bios

Portale di comunicazione e informazione sul tema dei trattamenti sanitari tra libertà e doverosità; in particolare, nella sezione "Consenso informato" si segnala la questione minori, all'interno della quale si trovano documenti internazionali ed europei, rassegna giurisprudenziale e dottrinale in materia.

### CoMILVa

Acronimo di Coordinamento del Movimento Italiano per la Libertà delle Vaccinazioni; si articola in Gruppi, Comitati o Associazioni radicate sul territorio, il cui scopo è quello di promuovere la libertà di scelta in materia di vaccinazioni, e tutelare i diritti dei danneggiati da vaccino.

### CoRIV

Portale del Coordinamento per la Ricerca e l'Informazione sulle Vaccinazioni. Raccoglie e diffonde informazioni sulle pratiche vaccinali e offre sostegno ai genitori che hanno avuto figli danneggiati dai vaccini, ponendosi sia come supporto diagnostico-terapeutico sia come servizio di consulenza medico-legale.

### CONDAV

Acronimo di Coordinamento Nazionale Danneggiati da Vaccino. Associazione di volontariato nata con l'intento di supportare tutti coloro che hanno subito, o sospettano di aver subito, reazioni avverse alle vaccinazioni.

### Disinformazione. Oltre la verità ufficiale

Sito indipendente nato nel 1998. Propone notizie, articoli e pubblicazioni in ambito socio-sanitario. Si segnala, in particolare la pagina dedicata alle vaccinazioni.

## Epicentro

Portale dell'epidemiologia per la sanità pubblica a cura del Centro Nazionale di Epidemiologia, Sorveglianza e Prevenzione della Salute; di particolare interesse la sezione specifica sulle vaccinazioni.

## Fondazione Umberto Veronesi

Ente di studio attivo nell'ambito della ricerca e divulgazione scientifica. Attraverso il termine di indicizzazione "Vaccini" è possibile reperire news, informazioni e commenti sulla pratica vaccinale.

## Genitoripiù.it

Progetto nato nel 2006 come Campagna di Comunicazione Sociale nel Veneto, in occasione della sospensione dell'Obbligo Vaccinale. Tra il 2007 e il 2009 diventa Progetto Nazionale promosso dal Ministero della Salute (Finanziamento Ministeriale Capitolo 4137/2007), si inserisce nel Programma Nazionale Guadagnare Salute, e nel Piano Nazionale della Prevenzione 2010-2012 viene data particolare attenzione alle azioni promosse. Attualmente il Progetto coinvolge 13 Regioni italiane e 2 Asl della Lombardia.

## Informasalus.it

Rassegna di articoli sul tema delle vaccinazioni. Servizio on line che raccoglie articoli e contributi riguardanti svariate aree della salute, dalla medicina tradizionale a quella alternativa, nell'intento di fornire un'informazione il più possibile obiettiva e scientifica.

## International Medical Council of Vaccination

E' un'associazione di medici, infermieri e altri operatori sanitari qualificati, che sostiene il diritto personale al rifiuto alle vaccinazioni. Il sito propone contributi e documenti inerenti l'argomento. In lingua inglese

## IPASVI (Federazione Nazionale dei colleghi infermieri)

Si segnala la Sezione Vaccinazioni pediatriche che fornisce informazioni per affrontare le vaccinazioni in età pediatrica, elencando effetti positivi

e possibili rischi

## Medicinenon

Il sito si propone come punto di riferimento contro la disinformazione e per una corretta conoscenza in ambito socio-sanitario. Si segnala la pagina dedicata alle vaccinazioni.

## Ministero per la Salute

Dal portale del Ministero la pagina specifica dedicata alle vaccinazioni dell'infanzia. Di particolare interesse la pagina dedicata alla Settimana europea della vaccinazione 2013 iniziativa lanciata nel 2005 dall'Ufficio Regionale Europeo dell'Organizzazione Mondiale della Sanità. Durante l'ultima settimana di aprile, nei Paesi di tutta la Regione Europea, sotto lo slogan comune "Previene Proteggi Immunizza", si svolgono attività per informare e coinvolgere la popolazione ed i professionisti sanitari sul tema delle vaccinazioni.

## National Vaccine Information Center

Centro nazionale statunitense di informazione sulle pratiche vaccinali. Organizzazione non profit, si occupa di prevenzione degli infortuni e delle morti da vaccino attraverso l'educazione pubblica, operando attivamente in difesa dell'etica del consenso informato in medicina (in lingua inglese).

## Organizzazione Mondiale della Sanità - Centre de ressources sur la vaccination

Raccoglie documentazione di vario genere dedicata ai professionisti della sanità che operano nel campo delle vaccinazioni. In lingua inglese. Si segnala la Sezione European Immunization Week che contiene i materiali relativi all'iniziativa.

## Perchevaccino

Portale realizzato dall'Azienda Usl di Rimini, con il supporto della Regione Emilia-Romagna, per fornire informazioni alle famiglie sui rischi

e benefici che possono derivare dalla vaccinazione per i bambini.

### Pubmed

Banca dati biomedica accessibile gratuitamente online, sviluppata dal National Center for Biotechnology Information (NCBI) presso la National Library of Medicine (NLM); la banca dati raccoglie milioni di citazioni di articoli scientifici, di ambito biomedico o di scienze affini, dagli anni '50 del Novecento ad oggi; attraverso il termine di indicizzazione "Mesh Childhood vaccination" è possibile recuperare migliaia di indicazioni di articoli scientifici (alcuni anche full text gratuito) sul tema della vaccinazione nell'infanzia, presentati in ordine cronologico decrescente.  
*In inglese.*

### Vaccinarsi.org

Portale di informazione medica e scientifica sulle vaccinazioni a cura della SITI - Società Italiana di Igiene; offre alla popolazione e agli operatori sanitari elementi utili, validi e corredati da riscontri scientifici, per la pratica delle vaccinazioni raccomandate dal Servizio Sanitario nazionale.

### Vaccination news

Portale curato da una Organizzazione non profit che promuove la libertà di scelta nella pratica vaccinale; fornisce una vasta gamma di notizie e opinioni sulle vaccinazioni e la politiche di vaccinazione.  
*In lingua inglese.*

### Vaccine Resistance Movement

Portale curato dall'Organizzazione non Profit Vaccine Resistance Movement, operante negli Stati Uniti. Raccoglie informazioni e documenti su eventuali danni provocati dalle vaccinazioni e denuncia le speculazioni dell'industria farmaceutica in questo campo.

## BIBLIOGRAFIA - TRATTAMENTI SANITARI OBBLIGATORI NEI MINORI

### 2013

#### Comunicazione in medicina tra etica e diritto

a cura di Adriano Fabris.

In: L' arco di Giano : rivista di medical humanities, Anno 2013, n. 75 (2013:primavera)

\* Dossier. Formare il medico alla comunicazione terapeutica (P. Binetti, C. Pensieri). La medicina razionale tra limiti e ragionevolezza (I. Cavicchi). Autodeterminazione e affidamento in ambito medico (L. Eusebi). L'informazione in ambito biomedico: alcune considerazioni giuridiche (P. Rescigno). Comunicazione e consenso informato nella relazione di cura (L. Romano). Bioetica e mass-media (M. Vinai) \*  
*disponibilità nel Polo bolognese*

#### Manuale pratico per la protezione dell'incapace : con Formulario e Giurisprudenza : amministrazione di sostegno, interdizione, inabilitazione

di Francesca Sassano. - Santarcangelo di Romagna : Maggioli, 2013. - 336 p. ; 25 cm + 1 CD-ROM

\* L'opera, con formulario e giurisprudenza, affronta le problematiche collegate alla gestione delle situazioni di quei soggetti non più autosufficienti e analizza gli istituti dell'amministrazione di sostegno, dell'interdizione e dell'inabilitazione. Tratta anche della condizione del minore e dei soggetti momentaneamente incapaci di intendere e di volere, soffermandosi sull'applicazione dell'amministrazione di sostegno e i poteri del curatore speciale nel caso dei minori \*  
*disponibilità nel Polo bolognese*

2012

### \*Il consenso informato

di Giuseppe Casciaro, Piero Santese. - Milano : Giuffrè, 2012. - IX, 388

p. ; 23 cm

\* Consenso informato e responsabilità del medico. Consenso informato e trattamento sanitario sui minori. Principio di autodeterminazione. Contenuti e limiti dell'obbligo informativo. Conseguenze civili e penali del mancato consenso \*

*disponibilità nel Polo bolognese*

### Consenso informato e sperimentazione clinica nella normativa dell'Unione europea

di Federico Forni. In: Diritto comunitario e degli scambi internazionali, Anno 2012, n. 2 (2012:apr-giu), p. 215-248

\* Evoluzione della normativa sulla sperimentazione clinica: Direttive comunitarie. Consenso informato: capacità e incapacità, anche temporanea, del paziente. Consenso dei minori e degli stranieri \*

*disponibilità nel Polo bolognese*

### Il consenso informato in cardiologia e cardiocirurgia pediatrica: racconto di un'esperienza

di Valentina Sellaroli. In: Minori giustizia : rivista interdisciplinare di studi giuridici, psicologici, pedagogici e sociali sulla relazione fra minorenni e giustizia, Anno 2012, n. 4 (2012:ott), p. 186-200

\* Nascita, senso ed evoluzione di un gruppo di studio multidisciplinare con lo scopo di codificare e omologare il messaggio sanitario da rivolgere alle famiglie dei pazienti (minori) e ai pazienti stessi: il caso della cardiologia e cardiocirurgia pediatrica. Metodologia seguita. Informazione al minore e suo consenso. Con: moduli per consenso informato \*

*disponibilità nel Polo bolognese*

### L'esecuzione dei provvedimenti concernenti la persona del minore

di Emanuele Canavese

In: \*Trattato di diritto di famiglia / diretto da Paolo Zatti. - Vol. 6: \*Tutela

civile del minore e diritto sociale della famiglia / a cura di Leonardo Lenti. - 2. ed. - Milano : Giuffrè, 2012. - XVII, 1209 p. ; 25 cm.

*disponibilità nel Polo bolognese*

### Rifiuto di cure e direttive anticipate : diritto vigente e prospettive di regolamentazione : atti del Convegno di Genova (23 maggio 2011)

commenti al disegno di legge Disposizioni in materia di alleanza terapeutica, di consenso informato e di dichiarazioni anticipate di trattamento, approvato dal Senato della Repubblica il 26 marzo 2009 e modificato dalla Camera dei Deputati il 12 luglio 2011 a cura di Donato Carusi, Silvana Castignone e Gilda Ferrando. - Torino : Giappichelli, 2012. - X, 185 p. ; 24 cm.

### La bioetica e la scuola genovese di filosofia del diritto

(P. Comanducci). Bioetica, biodiritto e rifiuto di cure (G. Alpa). Libertà dei trattamenti terapeutici e direttive anticipate: lo status quo (D. Carusi). Il medico e lo scandalo del rifiuto di cure (F.M. Bobbio Pallavicini). Indicazione medica vs. autodeterminazione: la formazione transnazionale del diritto (A. Santosuosso). Nunc me dimittis: il testamento biologico (S. Castignone). Salute e autodeterminazione: i principi costituzionali (P. Veronesi). Il diritto di scegliere la propria fine: il dialogo fra dottrina e giurisprudenza (G. Ferrando). Libertà di autodeterminazione e diritto penale (M. Pelissero). Rifiuto di cure e direttive anticipate: la prospettiva europea (C. Campiglio). Costituzionale? Liberale? Cristiano? L'intervento del legislatore italiano (R. Marra). Note (molto) critiche sul c.d. progetto Calabrò (V. Pocar). L'esperienza dello psico-analista: tre casi clinici (G.L. Rocco). Direttive anticipate e amministrazione di sostegno (G. Savorani). Competenza, informazione, terapia: riflessioni del bioeticista (M. Schiavone). Conclusioni (P. Zatti).

*disponibilità nel Polo bolognese*

### I trattamenti sanitari obbligatori nel circuito legislatore, Corte costituzionale, giudici comuni

di Valeria Mercenò In: La \*tutela dei diritti fondamentali tra diritto politico e diritto giurisprudenziale : casi difficili alla prova / a cura di Massimo Cavino, Chiara Tripodina ; introduzione di Mario Dogliani. - Milano : Giuffrè, 2012. - IX, 292 p. ; 24 cm.

*disponibilità nel Polo bolognese*

### Tutela ed amministrazione di sostegno

di M. O. Attisano ... [et al.]. - [Assago] : CEDAM, 2012. - XXX, 382 p. ; 24 cm.

\* Concetto di tutela dei soggetti deboli. Principi costituzionali. Tutela dei minori. Amministrazione di sostegno e suo ruolo nel consenso a trattamenti o terapie sanitarie per disabili, adulti e minori. Interdizione e inabilitazione. Strutture residenziali per disabili. Rapporti tutore-tutelato \*. *disponibilità nel Polo bolognese*

## 2011

### Il consenso informato ai trattamenti sanitari per minorenni

di Leonardo Lenti In: \*Trattato di biodiritto. I \*diritti in medicina / a cura di Leonardo Lenti, Elisabetta Palermo Fabris, Paolo Zatti. - Milano : Giuffrè, 2011. - XXXVIII, 857 p. ; 25 [p.417-451]

*disponibilità nel Polo bolognese*

### Il diritto alla salute del minore. Profili penalistici

di Silvia Larizza In: \*Trattato di biodiritto. I \*diritti in medicina / a cura di Leonardo Lenti, Elisabetta Palermo Fabris, Paolo Zatti. - Milano : Giuffrè, 2011. - XXXVIII, 857 p. ; 25 [p.463-489]

*disponibilità nel Polo bolognese*

### Genetic testing in children and young people

by Michael Parker In: \*Trattato di biodiritto. Il \*governo del corpo / a cura di Stefano Canestrari ... [et al.]. - Milano : Giuffrè, 2011. - 2 volumi (LX, 2198 p.) ; 25 cm. [p.423-429]

*disponibilità nel Polo bolognese*

### Giustificazione dell'atto medico-sanitario e sistema penale

di Francesco Viganò In: \*Trattato di biodiritto. Le \*responsabilità in medicina / a cura di Andrea Belvedere, Silvio Riondato. - Milano : Giuffrè, 2011. - XLVI, 1406 p. ; 24 cm. [p.885-932]

*disponibilità nel Polo bolognese*

### Il nesso di causalità

di Andrea Belvedere In: \*Trattato di biodiritto. Le \*responsabilità in

medicina / a cura di Andrea Belvedere, Silvio Riondato. - Milano : Giuffrè, 2011. - XLVI, 1406 p. ; 24 cm. [p.229-275]

*disponibilità nel Polo bolognese*

## 2010

### Prima dei 18 anni : l'autonomia decisionale del minore in ambito sanitario

a cura di Stefano Benzoni ... [et al.] ; prefazione di Amedeo Santosuoso. - Milano : Angeli, 2010. - 169 p. ; 23 cm. ((Disponibile anche in Internet

### Trattamenti e accertamenti sanitari obbligatori : disciplina, adempimenti e procedure : il ruolo del Sindaco, della Polizia municipale e delle strutture sanitarie, prassi e giurisprudenza, protocolli operativi, modulistica

Vincenzo Strippoli. - Santarcangelo di Romagna : Maggioli, c2010. - 317 p. ; 24 cm

*disponibilità nel Polo bolognese*

## 2009

### Il consenso ai trattamenti sanitari sui minori: il difficile e dinamico equilibrio tra potestà ed autodeterminazione

di Luigi Nannipieri In: Minori giustizia : rivista interdisciplinare di studi giuridici, psicologici, pedagogici e sociali sulla relazione fra minorenni e giustizia, Anno 2009, n.2 (2009:giu), p. 149-169

\* Sentenza C. Cost. n. 438/2008 sulle competenze istituzionali in materia di consenso informato ai trattamenti sanitari. Assenza di una disposizione normativa nazionale relativa alla capacità dei minori. Convenzione di Oviedo e Codice di deontologia medica. Disposizioni su casi specifici. Possibili principi normativi \*

*disponibilità nel Polo bolognese*

## Il consenso del minore all'atto medico: una breve ricognizione dei problemi di fondo

di Alice Osellini. In: *Minori giustizia* : rivista interdisciplinare di studi giuridici, psicologici, pedagogici e sociali sulla relazione fra minorenni e giustizia, Anno 2009, n.2 (2009:giu), p. 137-148

\* Diritto alla salute dei minori in ambito internazionale ed europeo. Titolarità ad assumere decisioni dei bambini e dei minori maturi \*  
*disponibilità nel Polo bolognese*

## La Convenzione europea sulla biomedicina

di Ilja Richard Pavone. - Milano : Giuffrè, 2009. - XVII, 264, 11 p. ; 24 cm

\* Sistema giuridico della Convenzione \* Limiti sulla ricerca dell'essere umano capace o incapace \* Ricerca sull'embrione umano \*  
*disponibilità nel Polo bolognese*

## Diritti sociali e diritto alla salute

In: *Minori giustizia* : rivista interdisciplinare di studi giuridici, psicologici, pedagogici e sociali sulla relazione fra minorenni e giustizia, Anno 2009, fasc. 2, p. 128-175

\* Dossier. Minori incoscienti dei propri diritti sociali (G. de Marco). Il consenso del minore all'atto medico: una breve ricognizione dei problemi di fondo (A. Osellini). Il consenso ai trattamenti sanitari su minori: il difficile e dinamico equilibrio tra potestà e autodeterminazione (L. Nannipieri). Problematiche medico legali legate all'infezione da Hiv per i minori che si rivolgono ai servizi pubblici (R. Brancatella) \*  
*disponibilità nel Polo bolognese*

## Orientamenti giurisprudenziali in tema di volontà attuale del paziente prima del parere del Comitato Nazionale per la Bioetica del 24 ottobre 2008

di Marina Casini, Emma Traisci, Fabio Persano  
in: *Medicina e morale* : rivista internazionale bimestrale di Bioetica, Deontologia e Morale medica / edita dall'UCSC Facoltà di Medicina e Chirurgia A. Gemelli, Roma, Anno 2009, fasc. 1, p. 31-57

\* Volontà del paziente come elemento integrante della relazione di cura : orientamenti giurisprudenziali \* Validità della volontà, caratteristiche della volontà \* Declinazioni della volontà: assenso e dissenso \* Volontà di non sottoporsi ad un trattamento sanitario e morte del

paziente: efficacia delle volontà \* Art. 32 della Costituzione \* disponibilità nel Polo bolognese

## Il principio della volontarietà dei trattamenti sanitari fra livello statale e livello regionale

di Casonato Carlo (Nota a C. Cost. 23 dicembre 2008, n. 438)

In: *Le Regioni*, 2009, fasc. 3-4, pag. 627 - 638

\* Conferma del consenso. L'apparato argomentativo nel suo complesso: alcuni rilievi critici. I soggetti legittimati all'espressione del consenso ed il ruolo dei minori. L'impedimento della potestà legislativa regionale concorrente "in assenza di analogia previsione da parte del legislatore statale" \*  
*disponibilità nel Polo bolognese*

## Le sfide della neonatologia alla bioetica e alla società: le buone ragioni della Carta di Firenze: atti del convegno

In: *Bioetica* : rivista interdisciplinare, Anno 2009, fasc. 1/2, p. 13-167

\* Dossier, congressi, Firenze, 2008, relazioni \* Note di cronaca sul convegno di Firenze (M. Mori) \* Il convegno di Firenze ed il dibattito sui grandi prematuri (M.S. Pignotti) \* La bioetica e le questioni aperte nel trattamento dei grandi prematuri (E. Lecaldano) \* Decisioni di fine vita all'inizio della vita: come e perché? (E. Verhagen) \* E' giusto sottoporre a cure intensive neonati molto prematuri? (M. Levene) \* Neonatologia e femminismo: alcune note sui grandi prematuri e sui documenti che li riguardano (C. Botti) \* Di quale vita si tratta? Il principio del miglior interesse nei processi decisionali in neonatologia (D. Neri) \* Individui a bassissima età gestazionale : alcune ragioni morali del non trattamento selettivo (S. Bartolommei) \* Il neonato e' persona? (G. Vazzoler) \* La proporzionalità delle cure in neonatologia : un documento della Società Olandese di Pediatria (1992) (S. Moratti) \* Grandi prematuri e IVG (A. Forabosco) \* Profili giuridici della rianimazione dei grandi prematuri (L. Benci) \* Sul trattamento dei grandi prematuri: la prospettiva medico-legale (M. Immacolato, L. Magnani) \* Lettera aperta sulle cure perinatali nelle età gestazionali estremamente basse (G.R. Gristina [et al.]) \* La Carta di Firenze. Cure Perinatali nelle età gestazionali estremamente basse: 18 febbraio 2006 \* La Carta di Roma. La prematurità estrema: margini di riflessione ostetrica e risvolti neonatologici : 3 febbraio 2008  
*disponibilità nel Polo bolognese*

## Sui grandi prematuri

In: Bioetica : rivista interdisciplinare, Anno 2009, fasc. 3, p. 553-630

\* Dossier \* La Carta di Firenze ha il sostegno dei documenti internazionali: un primo bilancio scientifico (M.S. Pignotti) \* Possiamo parlare della mia nascita: domande di una giovane nata prematuramente (L. Brizzi) \* Storia di Davide: la mia tragedia di mamma (M.R. Vigilante Marasco) \* Il caso di Treviso e la buona medicina: note su come la stampa può ostacolare la buona pratica clinica (C. Barbisan) \* Nascere per il diritto: grandi prematuri e decisioni di inizio vita (G. Ferrando) \* Aspettativa di vita e dignità personale: il caso estremo dei prematuri (C. Pardini) \* Definire e decidere le procedure di assistenza intensiva per i neonati prematuri: una critica alla Carta di Firenze (E. Turillazzi, V. Fineschi) \* Strategie mediche e strategie materne. quale contributo dalla storia? (P. Guarnieri) \*

*disponibilità nel Polo bolognese*

## 2008

### A proposito del fondamento costituzionale per il “consenso informato” ai trattamenti sanitari. Considerazioni a margine della sent. n. 438 del 2008 della corte costituzionale

di Morana Donatella (Nota a C. Cost. 23 dicembre 2008, n. 438)

In: Giurisprudenza costituzionale, Anno 2008, fasc. 6, pag. 4970-4981

\* Fondamento costituzionale del diritto al consenso informato ai trattamenti sanitari, individuato negli artt. 2, 13 e 32 Cost. Natura di principio fondamentale in materia di tutela della salute riconosciuta al consenso informato e dunque l'illegittimità costituzionale, per violazione dell'art. 117, comma 3 Cost., di una disciplina regionale che definisce i soggetti legittimati ad esprimere tale consenso e le modalità con cui esso deve essere prestato. L'A. ritiene che le argomentazioni della Corte non siano convincenti \*

*disponibilità nel Polo bolognese*

### Aspetti etici dell'assistenza intensiva e provvedimenti di fine vita in epoca neonatale al limite della vitalità

di Adriano Bompiani in: Medicina e morale : rivista internazionale

bimestrale di Bioetica, Deontologia e Morale medica / edita dall'UCSC Facoltà di Medicina e Chirurgia A. Gemelli, Roma, Anno 2008, fasc. 2, p. 227-277

\* Richiamo alle cause prenatali della nascita estremamente prematura o prematura \* Situazione neonatale alla nascita \* Natura ed obiettivi del Protocollo di Groningen e Carta di Firenze \* Informazioni sulle indagini multicentriche epidemiologiche degli anni '90 e sullo stato giuridico dell'assistenza neonatologica per i nati grandi prematuri o di peso estremamente ridotto per l'età gestazionale \* Sguardo panoramico alle pratiche neonatologiche di fine vita \* Alcune riflessioni di bioetica clinica \*

*disponibilità nel Polo bolognese*

### Il consenso informato: alla ricerca dei principi fondamentali della legislazione statale

di Coraggio Camilla (Nota a C. Cost. 23 dicembre 2008, n. 438)

In: Giurisprudenza costituzionale, Anno 2008, fasc. 6, pag. 4981-4994

\* Importanza della sentenza in quanto la Corte costituzionale per la prima volta ha affermato il fondamento costituzionale del consenso al trattamento medico e ne ha precisato il significato. Il punto centrale della decisione di accoglimento consiste nell'attribuire all'istituto del consenso la funzione di sintesi dei diritti fondamentali all'autodeterminazione e alla salute. Da ciò discende la natura di principio fondamentale del consenso nella materia tutela della salute e la necessità di una sua conformazione in sede di legislazione statale \*

*disponibilità nel Polo bolognese*

### Corte costituzionale e consenso informato tra diritti fondamentali e ripartizione delle competenze legislative

di Renato Balduzzi, Davide Paris. In: Giurisprudenza costituzionale, Anno 2008, n.6 (2008:dic), p. 4945-4970

\* Nota a sentenza C. Cost. n. 438/2008 su trattamenti farmacologici con sostanze psicotrope di minori. Consenso informato dei genitori. Competenze istituzionali \*

*disponibilità nel Polo bolognese*

### I diritti del bambino in ospedale

In: Salute e territorio : rivista bimestrale di politica-socio sanitaria, Anno

2008, fasc. 171, p. 320-390

\* Numero monografico. Presentazione (P. Morello Marchese, F. Simonelli). Il diritto all'infanzia (M. Moneti). Una nuova cultura medica (M. Papini). I diritti del neonato (G. Donzelli). Il rispetto della dignità della morte (M.S. Pignotti). Il punto di vista giuridico (M. Piccinni). La promozione della salute dei bambini e degli adolescenti in e da parte degli ospedali (K. Majer, B. Rotesi, S. Tsitoura). Le azioni dell'Unicef (L. Speri). La scoperta dell'infanzia (P. Guarnieri). Dall'assistenza alla cittadinanza attiva dei minori (A. Maggi). Etica e bioetica infermieristica (K.P. Biermann). Il punto di vista delle associazioni (G. Filippazzi, S. Rosenberg). L'impegno della Regione Toscana nella tutela della salute dei bambini nel mondo (M.J. Caldes Pinilla, S. Cadri, C. Teodori). Progetto Interaziendale HPH bambini \*

*disponibilità nel Polo bolognese*

### Minore e salute

In: \*Manuale di diritto minorile / Alfredo Carlo Moro ; a cura di Luigi Fadiga. - 4. ed. - Bologna : Zanichelli, 2008. - XVIII, 606 p. ; 25 cm. Cap. 11, p. 336-360

*disponibilità nel Polo bolognese*

### La salute mentale nell'infanzia e nell'adolescenza

In: Studi Zancan : politiche e servizi alle persone, Anno 2008, fasc. 4, p. 59-125

\* Dossier. Proposte per un piano nazionale per la tutela della salute mentale in età evolutiva (Fondazione Zancan). Interventi e servizi per la salute mentale dell'infanzia e dell'adolescenza (Fondazione Zancan). Sui possibili sviluppi verso la salute mentale nella cura dei problemi neuropsichiatrici delle prime età evolutive (F. Fasolo). Servizi per l'età infantile e adolescenziale (M.G. Pompei). La salute mentale del bambino e l'ospedale (C. Cattelan ... [et al.]). Prevenzione e cura del maltrattamento e abuso sui minori: accordi di collaborazione tra Magistratura minorile e Servizi (M.R. Colucci). Interventi nell'ambito dell'integrazione scolastica (G. Disnan).

*disponibilità nel Polo bolognese*

## 2007

### Il consenso al trattamento medico del minore

di Mariassunta Piccinni. - Padova : CEDAM, 2007. - IX, 325 p. ; 22 cm.

*disponibilità nel Polo bolognese*

### Manuale di diritto minorile : profili dottrinali e giurisprudenziali

a cura di Vincenzo Musacchio ; [testi di] Simona Andrini ... [et al.]. - Padova : CEDAM, 2007. - XV, 1026 p. ; 24 cm.

*disponibilità nel Polo bolognese*

## 2006

### Autodeterminazione e consenso: da regola per i trattamenti sanitari a principio generale

di Pinna Alice In: Contratto e impresa, Anno 2006, fasc. 3, pag. 589-610

\* Consenso all'atto medico: nozioni introduttive. Qualifica del consenso. Cenni al problema dei minori. Sull'autonomia del diritto a decidere di sé. La questione del danno. Analisi di alcuni casi-limite: il rifiuto di cure con estreme conseguenze; cenni al living will.

*disponibilità nel Polo bolognese*

### L'autonomia del paziente: paradigma bioetico e politico della modernità occidentale

a cura di Alberto Bondolfi In: L'arco di Giano : rivista di medical humanities / Istituto per l'Analisi dello Stato Sociale, Anno 2006, fasc. 48, p. 9-60

\* Dossier \* L'autonomia dei pazienti e il dibattito bioetico contemporaneo (G. Barazzetti) \* Per una corretta articolazione di autonomia e accompagnamento (A. Bondolfi) \* I dilemmi delle direttive anticipate: fra il rispetto dell'autonomia del paziente e il dovere di beneficenza del medico (F. Quinche) \* Alcune considerazioni sul parere n. 87 del

Comite' Consultatif National d'Etique pour les sciences de la vie et de la sante' (CCNE) in materia di Rifiuto dei trattamenti e autonomia della persona (H. Rousset) \*

*disponibilità nel Polo bolognese*

### Il consenso informato al trattamento medico-chirurgico : profili penalistici e civilistici

di Francesco Agnino ; prefazione di Vincenzo Carbone. - Torino : ITA, [2006]. - 195 p. ; 24 cm.

*disponibilità nel Polo bolognese*

### Il contratto di assistenza sanitaria e la protezione del minore

di Carla Vignali. - Parma : [s.n.], stampa 2006. - XI, 440 p. ; 25 cm.

*disponibilità nel Polo bolognese*

### Giù le mani dai bambini : iperattività, depressione e altre moderne malattie la salute dei minori e il marketing del farmaco

di Federico Bianchi di Castelbianco, Luca Poma ; prefazione Emilia Costa; postfazione Giorgio Siri. - Roma : Magi, [2006]. - 359 p. ; 21 cm.

*disponibilità nel Polo bolognese*

### Il principio di precauzione : tutelare la salute pubblica, l'ambiente e il futuro dei nostri bambini

a cura di Marco Martuzzi, Joel Tickner

in: Quaderni di sanità pubblica : rivista bimestrale, Anno 2006, fasc. 141, p. 15-84

\* Numero monografico \* Affrontare l'incertezza: il principio di precauzione puo' aiutarci a tutelare la salute dei nostri bambini? : documento di lavoro redatto dal segretariato dell'Oms \* Il principio di precauzione: la storia giuridica e politica (A. Jordan, T. O'Riordan) \* La sanità pubblica e il principio di precauzione (N. Pearce) \* Perché c'è bisogno di un approccio precauzionale? (T. Schettler, C. Raffensperger) \* Il principio di precauzione nel processo decisionale: i valori etici (P. Comba, M. Martuzzi, C. Botti) \* Il principio di precauzione nella scienza ambientale (D. Kriebel ... [et al.]) \* Una bussola per la salute: riconsiderare la precauzione e il suo ruolo nella scienza e nella sanità pubblica (J. A. Tickner, D. Kriebel, S. Wright) \*

*disponibilità nel Polo bolognese*

## 2005

### Autodeterminazione, trattamenti sanitari e minorenni

di Gian Cristoforo Turri. In: Minori giustizia : rivista interdisciplinare di studi giuridici, psicologici, pedagogici e sociali sulla relazione fra minorenni e giustizia, Anno 2005, n. 2, p. 125-146

\* Peso della volontà del minore in merito a trattamenti sanitari. Fondamenti giuridici dell'autodeterminazione. Con casistica giudiziaria \*

*disponibilità nel Polo bolognese*

### Autodeterminazione, libertà di cura, libertà di coscienza e consenso informato

di Valentina Sellaroli. In: Minori giustizia : rivista interdisciplinare di studi giuridici, psicologici, pedagogici e sociali sulla relazione fra minorenni e giustizia, Anno 2005, n.2, p. 147-160

\* Riconoscimento del diritto all'autodeterminazione ai minori in relazione a trattamenti sanitari. Casi giudiziari \*

*disponibilità nel Polo bolognese*

### La comunicazione nel percorso terapeutico del minore malato

di Marina Bertolotti, Pia Massaglia.

In: Minori giustizia : rivista interdisciplinare di studi giuridici, psicologici, pedagogici e sociali sulla relazione fra minorenni e giustizia, Anno 2005, n. 2, p. 80-88

\* Partecipazione consapevole del minore alla terapia. Informare e comunicare: la relazione terapeutica. Consenso informato \*

*disponibilità nel Polo bolognese*

### Consenso del minore e trapianto dei suoi organi

di Antonella Liuzzi. In: Minori giustizia : rivista interdisciplinare di studi giuridici, psicologici, pedagogici e sociali sulla relazione fra minorenni e giustizia, Anno 2005, n. 2

*disponibilità nel Polo bolognese*

### Il diritto penale dei minori : evoluzione e rischi di involuzione

di Silvia Larizza. - Padova : CEDAM, 2005. - XXII, 525 p. ; 24 cm.  
*disponibilità nel Polo bolognese*

### Giustizia minorile e bioetica

di Gian Cristoforo Turri. In: *Minori giustizia : rivista interdisciplinare di studi giuridici, psicologici, pedagogici e sociali sulla relazione fra minorenni e giustizia*, Anno 2005, n.2, p. 7-13

\* Diritto alla salute nello scenario del dibattito su diritto e bioetica \*  
*disponibilità nel Polo bolognese*

### I grandi temi della bioetica nel trattamento dei bambini e degli adolescenti.

- Tit. in cop.

In: *Minori giustizia : rivista interdisciplinare di studi giuridici, psicologici, pedagogici e sociali sulla relazione fra minorenni e giustizia / promossa dall'Associazione italiana dei magistrati per i minorenni e per la famiglia*, Anno 2005, fasc. 2, p. 7-213

\* Numero monografico \* Giustizia minorile e bioetica (G.C. Turri) \* La tutela del bambino nella procreazione (A. Dal Moro) \* Le nuove condizioni nascere e la libertà procreativa (M. Farro Monaco) \* Nascere da procreazione medico assistita: interrogativi e riflessioni (M. Gandione ... [et al.]) \* L'attesa che logora (M. Cavallo) \* Dalle esperienze di adozione un contributo per valutare l'uso di tecnologie nella procreazione (P. Serra) \* Come cambia la genitorialità attraverso i progressi della scienza (S. Borgogno) \* La comunicazione nel percorso terapeutico del minore malato (M. Bertolotti, P. Massaglia) \* La restituzione al genitore nell'ambito del lavoro diagnostico e terapeutico con l'adolescente: cruciale momento di incontro tra valenze cliniche e giuridiche (S. Palli) \* I bambini e la morte: considerazioni generali (P. Cendon) \* La comunicazione e i trattamenti nella malattia terminale di un bambino (P. Cendon, F. Billotta) \* Il neonato anencefalico (P. Cendon, R. Bailo, P. Cecchi) \* La difficile decisione di staccare la spina della vita (F. Villa) \* La risoluzione delle situazioni di conflittualità familiare dopo la morte di un genitore (A. Vito, M. Vitolo) \* Autodeterminazione, trattamenti sanitari e minorenni (G.C. Turri) \* Autodeterminazione, libertà di cura, libertà di coscienza e consenso informato (V. Sellaroli) \* Consenso del minore e trapianto dei suoi organi (A. Liuzzi) \* Adozione e procreazione medicalmente assistita: spunti di riflessione per un diritto mite e dialogico (P. Morozzo della Rocca) \* Protezione giudiziaria del

nascituro \* [Selezione]

*disponibilità nel Polo bolognese*

### La promozione della salute nel contesto europeo : il contributo della Toscana

di Health Promotion in the European Context : the contribution of the Tuscany Region

In: *Salute e territorio : rivista bimestrale di politica-socio sanitaria*, Anno 2005, fasc. 148, p. 2-67

\* Numero monografico. Il programma quadro di cooperazione con l'OMS 2003-2007 (A. Ancona ... [et al.]). Le politiche per la salute e lo sviluppo (E. Kasapi, E. Ziglio, C. Brown). La Toscana e l'UE (O. Cellini, A. Innocenti, G. Almansi). Il network OMS "Ospedali per la promozione della salute" (W. Tse Yared, A. Zanobini, T. Iannello). Lo studio HBSC (A. Morgan, M. Giacchi). La promozione della salute dei bambini e degli adolescenti in ospedale (F. Simonelli ... [et al.]). Bambini, salute e ambiente (M.J. Caldes Pinilla, O. Grone). Iniziative di educazione alla salute (A.M. Giannoni ... [et al.]). Con: tabelle \*

*disponibilità nel Polo bolognese*

### Psicoterapia dell'anoressia e della bulimia : una regia cognitiva e attaccamentale per il trattamento dei disturbi alimentari resistenti al cambiamento

a cura di Francesco Aquilar, Emanuele Del Castello, Rosario Esposito. - Milano : F. Angeli, [2005]. - 237 p. ; 23 cm.

*disponibilità nel Polo bolognese*

### Una tipologia dei diritti umani: i diritti dell'infanzia : tesi di laurea in filosofia del diritto

di Silvia Fedeli laureanda - [S.l. : s.n.], 2005. - II, 114 p. ; 30 cm.. - Università degli Studi di Ferrara, Facoltà di Giurisprudenza, a.a. 2004/05.

*disponibilità nel Polo bolognese*

### La tutela della salute del minore

di Vignali Carla In: *Il Diritto di famiglia e delle persone*, 2005, fasc. 4, pag. 1421-1445

\* Tutela della salute del minore nell'ordinamento vigente. La tutela comunitaria ed internazionale della salute del minore. La tutela della

salute del neonato e del nascituro. L'autodeterminazione nel trattamento sanitario. La potestà genitoriale e l'autodeterminazione dell'incapace. L'esercizio del diritto di tutela della salute del minore. Il minore e i trattamenti sanitari obbligatori e non obbligatori \*

*disponibilità nel Polo bolognese*

## 2004

### Profili di illegittimità costituzionale della legge sulla procreazione medicalmente assistita

di Michela Manetti. In: *Politica del diritto*, Anno 2004, fasc. n.3, p. 453-466

\* Aspetti di dubbia costituzionalità della legge sulla procreazione assistita. Incongruenza tra fine dichiarato e disciplina. Trattamenti sanitari obbligatori e/o disumani. Ratio occulta della legge \*

*disponibilità nel Polo bolognese*

## 2003

### Sulla Carta dei diritti dei bambini in ospedale.

In: *Bioetica : rivista interdisciplinare*, Anno 2003, fasc. n.1, p. 67-111

\* Dossier. La carta dei diritti dei bambini in ospedale. Mission per gli ospedali pediatrici. Natura del patto tra bambini e ospedale (U. Serra). Dall'umanizzazione delle cure alla Carta dei diritti del bambino (P. Visconti). I diritti fondamentali dei bambini in ospedale (F. Riboldi). I principi della Carta dei diritti dei bambini in ospedale (M. Peraldo). Gli obiettivi assistenziali in pediatria (G. Serra). Il minore tra autonomia e tutela (A. Bompiani). Aderire alla Carta per realizzarla (S. Nordio). Politiche sociali per i minori in Friuli Venezia Giulia (A. Carli). Il punto di vista degli infermieri (G. Pitacco). Dalla parte dei bambini: i genitori, le associazioni e le organizzazioni non governative. I principi della Convenzione internazionale sui diritti del fanciullo delle Nazioni Unite e la Carta (A. Simonazzi). Il problema del consenso informato sugli interventi e sui trattamenti in pediatria (G. Muciaccia). Cosa ne pensano i genitori (P. Tulimiero) .

*disponibilità nel Polo bolognese*

## 2002

### Trattamenti sanitari su minore tra consenso dell'interessato e potestà genitoriale

di Liuzzi Antonella In: *Famiglia e diritto*, Anno 2002, fasc. 5, pag. 551-559

\* La volontà del minore ai trattamenti sanitari così come prevista dalla normativa vigente La volontà del minore in relazione ai trapianti di organi e in relazione alle vaccinazioni obbligatorie. Esposizione dell'evoluzione giurisprudenziale in materia e dei principi relativi ai trattamenti sanitari su minore contenuti nella Convenzione europea sui diritti dell'uomo e la biomedicina (Oviedo, 4 aprile 1997) \*

*disponibilità nel Polo bolognese*

## 2001

### La capacità al consenso al trattamento medico: riflessi della riforma del diritto internazionale privato in sanità

di Chiara Pederzoli. Fa parte di *Sanità pubblica : rivista mensile amministrativa per gli operatori della sanità*, Anno 2001, fasc. n. 5, p. 685-703

\* Consenso come fondamento dell'atto medico. Capacità di agire e disciplina del consenso in rapporto all'età e alle condizioni psicofisiche del paziente secondo il diritto interno. Consenso all'attività di donazione e di sperimentazione nei soggetti incapaci in Italia. Trattamento medico allo straniero: riflessioni sulla disciplina giuridica applicabile. Consenso e volontà anticipate \*

*disponibilità nel Polo bolognese*

### Potestà genitoriale e diritto alla salute, a chi tocca decidere?

di Potito Concetta

(Nota a decr. Trib. minori Bari 25 ottobre 2000 decr. Trib. minori Brescia 25 ottobre 2000 decr. App. Brescia sez. minori 24 novembre 1999)

In: Minorigiustizia, Anno 2001, fasc. 2, pag. 197-200

\* Riflessione sui rapporti intercorrenti tra la potestà attribuita ai genitori dall'art. 30 Cost. e il diritto alla salute riconosciuto dall'art. 32 Cost., con particolare riguardo ai casi in cui, per il rifiuto dei genitori di sottoporre i figli minorenni a terapie mediche ritenute necessarie, viene chiamato in causa il Tribunale per i minorenni. L'esercizio della potestà genitoriale rispetto al diritto del figlio alla salute e, in particolare, verso i trattamenti sanitari necessari ad un equilibrato sviluppo o alla salvaguardia della salute del figlio \*

*disponibilità nel Polo bolognese*

### Le terapie mediche per il bambino imposte dal giudice di fronte al rifiuto dei genitori

di Luigi Ghidori. In: Minori giustizia : rivista interdisciplinare di studi giuridici, psicologici, pedagogici e sociali sulla relazione fra minorenni e giustizia, Anno 2001, n. 2, p. 133-140

\* Intervento del giudice minorile nei casi di rifiuto di trattamenti sanitari da parte dei genitori. Medicina e giustizia \*

*disponibilità nel Polo bolognese*

## 2000

### Autodeterminazione e bioetica : conflitti in tema di salute dei minorenni e di riproduzione umana.

In: Questione giustizia : trimestrale, Anno 2000, fasc. n.6, p. 1091-1128

\* Dossier. Corpo e libertà: un seminario e alcune questioni di prospettiva (A. Santosuosso). Autodeterminazione, trattamenti sanitari e minorenni (G.C. Turri). Minorenni e autodeterminazione in senso debole (sintesi di un dibattito) / a cura di A.Santosuosso e G.C. Turri) \*

*disponibilità nel Polo bolognese*

### Il consenso all'atto medico per i soggetti che non hanno piena capacità di agire

di Miglino Arnaldo, Ricci Serafino

In: Zacchia, Anno 2000, fasc. 3, pag. 227-244

\* Consenso informato all'atto medico per i minori e le persone che non

hanno la piena capacità di agire. Ruolo dei medici e dei genitori e del Tribunale dei minori nelle scelte riguardanti i minori. Principi applicabili ai minori sottoposti a tutela e per gli interdetti. Gli emancipati e gli inabilitati, avendo il pieno esercizio dei diritti della persona, possono esprimere in piena autonomia il consenso all'atto medico \*

*disponibilità nel Polo bolognese*

### Trattamenti e accertamenti sanitari obbligatori (T.S.O e A.S.O.)

di Vincenzo Strippoli. - Santarcangelo di Romagna : Maggioli, [2005]. - 86 p. ; 17 cm.

*disponibilità nel Polo bolognese*

## 1999

### I trattamenti sanitari sui minori: potestà dei genitori e intervento del giudice

di Lena Bettina

(Nota a decr. App. sez. min. Ancona 26 marzo 1999)

In: Famiglia e diritto, Anno 1999, fasc. 5, pag. 470 - 474

\* Ruolo dei genitori nella scelta riguardante la terapia medica del figlio. Scelta fra più trattamenti sanitari alternativi di quello più idoneo e poteri di intervento del giudice \* L'A. esamina la pronuncia approfondendo i temi del diritto alla salute in relazione ai trattamenti sanitari sul minore e della potestà dei genitori in relazione all'intervento del giudice \*

*disponibilità nel Polo bolognese*

## 1998

### Potestà di curare e consenso del paziente

di Gianfranco Iadecola. - Padova : CEDAM, 1998. - XVI, 396 p. ; 24 cm. ((Segue: Appendice) Codice SBN RMG0029229

*disponibilità nel Polo bolognese*

## 1996

### I trattamenti e gli accertamenti sanitari obbligatori in Italia

di Domenico Valentini ; prefazione del prof. G. Cave Bondi. - Padova : Piccin, 1996!. - XI, 368 p. ; 25 cm.

*disponibilità nel Polo bolognese*

### Disturbi alimentari e contesto psicosociale : bulimia, anoressia e obesità in trattamento ospedaliero

di M. Clerici ... [et al.] ; edizione a cura di Massimo Clerici. - Milano : F. Angeli, [1996]. - 480 p. ; 22 cm.

*disponibilità nel Polo bolognese*

### Emotrasfusioni e consenso informato: la questione dei minori

di Associazione Europea dei Testimoni Di Geova per la tutela della libertà religiosa.

In: Il diritto di famiglia e delle persone, Anno 1996, fasc. n.1, p. 376-418

*disponibilità nel Polo bolognese*

## 1995

### Accertamenti e trattamenti sanitari coattivi

di Dario Culot. In: Sanità pubblica : rivista mensile amministrativa per gli operatori della sanità, Anno 1995, fasc. n.2, p. 197-203

\* Aspetti normativi e giurisprudenziali dei trattamenti e accertamenti sanitari obbligatori. Trattamenti coatti sui minori e sui maggiorenni \*

*disponibilità nel Polo bolognese*

## 1994

### Il bambino e il diritto alla salute

di Alfredo Carlo Moro. In: Bambino incompiuto : per una nuova cultura

dell'infanzia e dell'adolescenza, Anno 1994, fasc. n.3/4, p. 29-62

\* Diritto alla salute per i minori. Tutela della salute anche per il concepito. Tutela risarcitoria per danni alla salute dei bambini. Consenso al trattamento sanitario: autonomia dei minori e responsabilità genitoriale. Problemi connessi ai trattamenti sanitari: vaccinazioni, affezione da AIDS, tossicodipendenze, malattie mentali, somministrazione di contraccettivi e interruzione di gravidanza \*

*disponibilità nel Polo bolognese*

### Bioetica con l'infanzia: Roma, 22 gennaio 1994

Comitato Nazionale per la Bioetica. - [Roma] : Presidenza del Consiglio dei Ministri, Dipartimento per l'Informazione e l'Editoria, 1994. - 81 p. ; 24 cm.

\* Riflessione sulla cultura dell'infanzia. Bioetica della pediatria e appropriatezza delle scelte e delle cure (sociali, sanitarie, psicologiche) nei confronti dei bambini \*

*disponibilità nel Polo bolognese*

### Sperimentazione clinica sul bambino

di Vaudano Mario In: \*Etica e salute: formazione, applicazione e valutazione . Linee guida Saint-Vincent sull'abuso all'infanzia : Saint-Vincent Symposia sulle tendenze in etica e cure mediche : Centro congressi Grand Hotel Billia, Saint-Vincent, Valle d'Aosta, 6-9 maggio 1993 : atti / organizzato da Centro Europeo Saint-Vincent di Bioetica e Qualità della vita Coordinamento Scientifico Gruppo Sitav e Regione autonoma Valle d'Aosta ; in collaborazione con Organizzazione mondiale della Sanità/EURO ... [et al.]. - Saint-Vincent : Centro Europeo Saint-Vincent di bioetica e qualità della vita, [1994?]. - 223 p. ; 22 cm.

*disponibilità nel Polo bolognese*

## 1993

### Il trattamento sanitario dei minorenni: consenso alle cure

di Alfonso Marra. In: Confronti : proposte, documenti e giurisprudenza per il governo locale, Anno 1993, fasc. n.3, p. 64-71

\* Note di giurisprudenza sul consenso alle cure sanitarie su minori da parte dei genitori \* *disponibilità nel Polo bolognese*

## BIBLIOGRAFIA - VACCINAZIONI OBBLIGATORIE NEI MINORI

2012

### Bambini super-vaccinati : saperne di più per una scelta responsabile

di Eugenio Serravalle. - 2. ed. ampliata e aggiornata. - Torino : Il leone verde, [2012]. - 352 p.: ill. ; 21 cm.

*disponibilità nel Polo bolognese*

### Igiene e sanità pubblica : appunti sui temi dell'epidemiologia, delle malattie infettive, delle vaccinazioni e della prevenzione

di M. P. Fantini ... [et al.]. - 2. ed. - Bologna : Esculapio, 2012. - VIII, 260 p.; 24 cm.

\* Elementi di epidemiologia, trasmissione delle malattie infettive, vaccinazioni in termini di strategie vaccinali, nuovi vaccini e nuovi calendari. Seconda edizione con alcune integrazioni che riguardano particolarmente il capitolo delle vaccinazioni \*

*disponibilità nel Polo bolognese*

### La pillola del giorno prima : vaccini, epidemie, catastrofi, paure e verità

di Marco Malvaldi e Roberto Vacca. - Massa : Transeuropa, 2012. - 172 p. : ill. ; 18 cm.

*disponibilità nel Polo bolognese*

### Red book: 2012 report of the committee on infectious diseases

di Larry K. Pickering...(et al.). - 29th ed. - Elk Grove Village (IL) : American Academy of Pediatrics, 2012.

*disponibilità nel Polo bolognese*

10

## Vaccini e vaccinazioni

di Giorgio Bartolozzi. - 3. ed. - Milano : Elsevier, 2012. - XVIII, 1500 p. ill. ; 27 cm

\*Generalità sui vaccini e sulle vaccinazioni. Immunità innata e vaccinazioni. Immunità adattiva e vaccinazioni. Quando, dove e come vaccinare. Età alla somministrazione. Gli effetti dei vaccini. Effetti collaterali lievi e gravi, precauzioni e controindicazioni. Le vaccinazioni in particolari situazioni. Aspetti medico-legali: le resistenze alle vaccinazioni. Gli aspetti organizzativi e sociali delle vaccinazioni. Il futuro: i nuovi vaccini \*

*disponibilità nel Polo bolognese*

## Virus, microbi e vaccini : viaggio nella storia della medicina: le malattie infettive

di Clara Frontali. - Firenze ; Trieste : Editoriale Scienza, 2012. - 111 p. : ill. ; 31 cm.

*disponibilità nel Polo bolognese*

## 2011

### La cura naturale della mamma e del bambino : gravidanza, parto, allattamento, alimentazione, vaccinazioni e tanto altro

[scritti di] Ivana Arena ... [et al.] ; a cura Catia Trevisani. - Milano : Enea, 2011. - 196 p. : ill. ; 24 cm. ((In calce al frontespizio: Simo, Scuola italiana di medicina olistica.

*disponibilità nel Polo bolognese*

### Sorveglianza della sicurezza di farmaci e vaccini in pediatria in corso di pandemia influenzale

di Francesca Menniti-Ippolito ... [et al.]. - Roma : Istituto superiore di sanità, 2011. - III, 32 p. ; 29 cm. ((Seguono: Bibliografia e Appendici.

*disponibilità nel Polo bolognese*

### Vaccine design: innovative approaches and novel strategies

edited by Rino Rappuoli and Fabio Bagnoli. - Norfolk : Caister Academic Press, c2011. - VII, 380 p. : ill. ; 25 cm.

*disponibilità nel Polo bolognese*

## 2010

### Piano nazionale di eliminazione del morbillo e della rosolia congenita : indagine sullo stato di avanzamento (2009)

di Antonietta Filia ... [et al.]. - Roma : Istituto superiore di sanità, 2010. - III, 60 p. : ill. ; 29 cm

*disponibilità nel Polo bolognese*

### Le vaccinazioni nell'infanzia e nell'adolescenza : perchè, quando, come : informazioni per i genitori

revisione dei testi e aggiornamento a cura di Maria Grazia Pascucci, Gabriella Frasca e Flavia Baldacchini. - 2. ed. aggiornata. - Bologna : Regione Emilia-Romagna, 2010. - 24 p. ; 22 cm.

\* Scelta informata e consapevole delle vaccinazioni pediatriche. Per ogni tipo di vaccinazione: malattia, vaccino, effetti collaterali. Calendario vaccinale \*

*disponibilità nel Polo bolognese*

## 2009

### Un'etica pubblica europea?

a cura di Emanuela Ceva In: Notizie di Politeia : rivista di etica e scelte pubbliche, Anno 2009, fasc. 95, p. 3-127

\* Numero monografico. In varietate concordia : quali prospettive per un'etica pubblica europea? (E. Ceva). Verso una società civile europea (M. Nicoletti). Ethos europeo ed eutanasia : un'analisi comparata tra Italia e Turchia (M. Pinar Gozen, A. Povino, A. Tekin). Eutanasia e richieste di esenzione della legge in Spagna e Repubblica Ceca: in cerca di un ethos europeo condiviso (J.C. Siurana ... [et al.]). Usi e abusi del piano inclinato in circostanze di pluralismo : esempi dal dibattito sull'embrilogia in Germania e Gran Bretagna (M.P. Ferretti, E. Rossi). Perché uno stato liberale (non) dovrebbe intervenire a difesa dell'embrione nel caso della diagnosi genetica pre-impianto?

: un confronto tra Germania e Slovacchia (J. Plichtova ... et al.]). La salute pubblica tra paternalismo e autonomia il caso delle vaccinazioni obbligatorie in Italia e Repubblica Ceca (F. Zuolo, K. Weger, D. Sanc). La costruzione di un ethos europeo condiviso: alcuni spunti habermasiani (E. Gonzalez ... [et al.]). Strumenti e limiti nella tutela dell'uguaglianza e del pluralismo religioso in Italia e Slovacchia (D. Costantini, J. Plichtova, M. Petrijanosova) \*

*disponibilità nel Polo bolognese*

### Guida a vaccini e vaccinazioni: tutto quello che vorreste sapere

di Antonio Lavecchia - Milano : Tecniche Nuove, [2009]. - VIII, 179 p. ill. ; 17 cm.

*disponibilità nel Polo bolognese*

### Guida alle controindicazioni alle vaccinazioni

a cura di Giovanni Gallo, Rosanna Mel e Maria Cristina Rota. - Roma : Istituto superiore di sanità, 2009. - V, 92 p. ; 29 cm

*disponibilità nel Polo bolognese*

### ICONA 2008: \*indagine di copertura vaccinale nazionale nei bambini e negli adolescenti

gruppo di lavoro ICONA. - Roma : Istituto superiore di sanità 2009. - VIII, 188 p. ; 29 cm

*disponibilità nel Polo bolognese*

### Igiene e sanità pubblica: appunti sui temi dell'epidemiologia, delle malattie infettive, delle vaccinazioni e della prevenzione

di M. P. Fantini ... [et al.]. - Bologna : Esculapio, 2009. - VII, 187 p.ill; 24 cm.

*disponibilità nel Polo bolognese*

### Problemi in tema di discipline regionali sui trattamenti sanitari: il caso dei vaccini

di Donato Messineo In: Le regioni : rivista di documentazione e giurisprudenza, Anno 2009, fasc. 2, p. 331-358

\*Scelte in tema di vaccinazioni obbligatorie in Piemonte e Veneto. Previsione di trattamenti sanitari obbligatori nell'art. 32 Cost.. Rispetto

delle risultanze scientifiche e principio di proporzionalità. Tutela della salute e livelli essenziali delle prestazioni. Giurisprudenza costituzionale disponibilità nel Polo bolognese

### Il superamento dell'obbligo vaccinale: aspetti bioetici di un dibattito attuale in sanità pubblica

di Marco Bo In: Bioetica : rivista interdisciplinare, Anno 2009, fasc. 4, p. 886-908

\* E` eticamente accettabile incentivare l'adesione alle campagne vaccinali?. Sul diritto dello Stato ad introdurre forme di vaccinazione obbligatoria. Libera adesione alle campagne vaccinali ed il problema del miglior interesse del bambino \*

*disponibilità nel Polo bolognese*

### I vaccini dell'era globale : come si progettano, da che cosa ci difendono, perchè sono sicuri

di Rino Rappuoli, Lisa Vozza ; chiavi di lettura a cura di Federico Tibone e Lisa Vozza. - Bologna : Zanichelli, 2009. - 199 p. : ill. ; 18 cm.

*disponibilità nel Polo bolognese*

## 2008

### L'Italia frantumata: un paese, 21 calendari vaccinali

di Antonio Ferro, Lisa Bertocello e Greta Bordignon

In: Tendenze nuove : materiali di lavoro su sanità e salute della Fondazione Smith Kline, Anno 2008, fasc. 5, p. 617-628

\* Italia a macchia di leopardo rispetto alle indicazioni regionali sulla modalità di offerta delle vaccinazioni. Possibili motivazioni alla base del federalismo vaccinale: adeguatezza delle coperture vaccinali, problema delle priorità. Implicazioni del federalismo vaccinale. Con: tabelle e bibliografia \*

*disponibilità nel Polo bolognese*

### Le vaccinazioni: un modello di medicina che si evolve

a cura di Massimo Valsecchi

In: L' arco di Giano : rivista di medical humanities, Anno 2008, fasc. 56, p. 9-133

\* Dossier. La storia delle vaccinazioni (L. Sbrogio'). Le vaccinazioni che ci servono e che, ancora, non abbiamo (G. Zivelonghi). Le vaccinazioni dopo la caduta del muro (T. Menegon, S. Cinquetti). Le vaccinazioni come catalizzatore di tensioni ideologiche (M. Valsecchi). Luci ed ombre dei programmi di vaccinazioni nei paesi in via di sviluppo: il caso emblematico dell'Africa sub-Sahariana (L. Ciccio'). Vaccini di guerra (M. Valsecchi). L'Italia frantumata: un paese, 21 calendari vaccinali (A. Ferro, L. Bertoncetto, G. Bordignon). Vaccinazioni facoltative o obbligatorie? L'esperimento della Regione Veneto (M. Valsecchi, S. Cinquetti).  
*disponibilità nel Polo bolognese*

**Le vaccinazioni pediatriche : revisione delle conoscenze scientifiche : un farmacologo-tossicologo fa il punto sull'obiettivo ultimo delle vaccinazioni e sul loro attuale rapporto rischio/beneficio alla luce dell'odierno tenore di vita e proponendo anche alcune soluzioni diagnostico-terapeutiche**  
di Roberto Gava. - 2. ed. - Padova : Salus Infirmorum, 2008. - 822 p. ill. ; 21 cm.  
*disponibilità nel Polo bolognese*

## 2007

**Dilemmi etici nella storia della medicina: il caso emblematico della vaccinazione antivaiolesca : diritti individuali e sanità pubblica**  
di Simona Giardina In: Tendenze nuove : materiali di lavoro su sanità e salute della Fondazione Smith Kline, Anno 2007, fasc. 2, p. 209-225  
\* Etica e vaccinazioni obbligatori: tra diritti individuali e sanità pubblica. Caso del vaiolo. Dalla variolizzazione alla vaccinazione. Movimenti antinoculisti. Gemi pericolosi: il lato oscuro della biotecnologia. Con: bibliografia \*  
*disponibilità nel Polo bolognese*

## 2006

**La prova evidente del danno: la prova evidente del grave danno, provocato dai vaccini, alla salute dei bambini**  
di David Kirby. - Diegaro di Cesena : Macro, 2006. - 470 p. ; 24 cm.  
*disponibilità nel Polo bolognese*

**Vaccinazioni : tra scienza e propaganda : elementi critici di riflessione**  
di Claudia Benatti, Franco Ambrosi, Carla Rosa. - Torino : Il leone verde, [2006]. - 186 p. : tab. ; 21 cm.  
*disponibilità nel Polo bolognese*

**Vaccinazioni obbligatorie e raccomandate : mutamenti di concezioni, aspettative della comunità, comunicazione per la promozione della salute**  
di Antonio Faggioli  
In: Sanità pubblica e privata : rivista mensile per gli operatori, Anno 2006, fasc. 2, p. 75-84  
\* Mutamenti di concezioni e aspettative della comunità in tema di tutela della salute. Percezione del rischio da malattie infettive. Risultati positivi della vaccinazione obbligatoria. Indirizzi europei. Misure cautelative in caso di emergenza. Obbligo vaccinale per l'ammissione scolastica. Comunicazione per la promozione della salute e superamento dell'obbligo vaccinale. Con: riferimenti legislativi e bibliografia \*  
*disponibilità nel Polo bolognese*

## 2005

**Le vaccinazioni: perché quando e come : manuale pratico**  
di Libero Zannino; prefazione di Alberto G. Ugazio. - 4. ed. - Cento : Editeam, 2005. - XX, 524 p. ; 22 cm. (In cop.: Nuova ed.)  
*disponibilità nel Polo bolognese*

## 2004

### Dobbiamo vaccinare i nostri figli? : un farmacologo-tossicologo s'interroga sull'attuale pratica vaccinale alla luce del migliorato tenore di vita e dell'attuale rapporto rischio/beneficio delle vaccinazioni

di Roberto Gava ; presentazione [di] Lorenzo Cima.- Padova : Salus infirmorum, c2004. - 263 p. : ill. ; 21 cm.

*disponibilità nel Polo bolognese*

### La prevenzione e l'igiene pubblica

(Nota a Cass. sez. I civ. 24 marzo 2004, n. 5877)

In: Sanità Pubblica e Privata, Anno 2004, fasc. 9, pag. 927-930

\* Alcune sentenze ripropongono il problema della scelta dell'attuazione delle vaccinazioni obbligatorie, evidenziando le responsabilità delle istituzioni per i soggetti che venissero danneggiati. Orientamento in favore della necessità ed utilità dell'adozione di strategie vaccinali obbligatorie e quello contrario. Problema dell'ammissione alla frequenza scolastica dei bambini non vaccinati. Definizione dei giusti limiti del fenomeno dei danni o complicanze da vaccino \*

*disponibilità nel Polo bolognese*

### Vaccinazioni e vaccini: obblighi, benefici sociali e aspetti medico legali

Panarese F., D'Oro E., Ricci P.

In: Difesa sociale : rivista di igiene, previdenza ed assistenza, Anno 2004, fasc. n.2, p. 79-88

\* Nascita delle vaccinazioni e disamina storica. Vaccinazioni in Italia e in Europa. Obbligatorietà delle vaccinazioni: aspetti e problemi medico legali. Effetti indesiderati dei vaccini. Valutazione medico legale del danno. Con: tabelle e bibliografia \*

*disponibilità nel Polo bolognese*

## 2003

### I danni provocati dalle vaccinazioni

di Dario Medico. In: Medicina democratica : movimento di lotta per la salute, Anno 2003, fasc. n.146/148, p. 86-119

\* Casistica personale e dimensioni nazionali dei danni da vaccinazioni.

Danni a persone non direttamente vaccinate. Danni per le collettività nelle vaccinazioni di massa. Danni a livello ideologico. Ampia bibliografia relativa ai danni e alle patologie dei vaccini \*

*disponibilità nel Polo bolognese*

### Vaccini contro: haemophilus influenzae di tipo b, varicella, pertosse, epatite A, rosolia, colera e parotite : traduzione italiana delle note informative dell'Organizzazione mondiale della sanità sui vaccini

a cura di Giovanni Gallo e Stefania Salmaso. - Roma : Istituto superiore di sanità, c2003. - III, 52 p. ; 29 cm

*disponibilità nel Polo bolognese*

## 2002

### Per una cultura diffusa in tema di vaccinazioni

di Giovanni Renga, Germana Zollesì e Carla M. Zotti.

In: Tendenze nuove : materiali di lavoro su sanità e salute della Fondazione Smith Kline, Anno 2002, fasc. n.4/5, p. 465-477

\* Normativa relativa alle vaccinazioni. Ruolo degli antivaccinatori. Formazione e informazione: bisogni operativi, cosa occorre per formare gli operatori, bisogni di informazione dell'utente, ruolo dei media. Vaccinazioni tra obbligo, LEA e qualità. Con: bibliografia \*

*disponibilità nel Polo bolognese*

### Trattamenti sanitari su minore tra consenso dell'interessato e potestà genitoriale

di Liuzzi Antonella In: Famiglia e diritto, Anno 2002, fasc. 5, pag. 551-559

\* Dopo aver esaminato la questione relativa alla volontà del minore ai trattamenti sanitari così come prevista dalla normativa vigente, l'A. si sofferma in particolare sulla volontà del minore in relazione ai trapianti di organi e in relazione alle vaccinazioni obbligatorie. Segue l'esposizione dell'evoluzione giurisprudenziale in materia e dei principi, relativi ai trattamenti sanitari su minore, contenuti nella Convenzione europea sui diritti dell'uomo e la biomedicina ( Oviedo, 4 aprile 1997) \*

*disponibilità nel Polo bolognese*

## 2001

### Coperture vaccinali nell'infanzia. -

Anno 2000 - Bologna : Regione Emilia-Romagna Assessorato alla sanità, 2001 - 21x30 cm. ((Annuale. - Continuazione di: Pediatria di comunità copertura vaccinale.

*disponibilità nel Polo bolognese*

### Il giornale della vaccinazione. -

Vol. 1, n. 1 (feb. 2001)-vol. 6, n. 5-6 (dic. 2006) : nuova serie, anno 1, n. 1 (ago. 2009)-. - Ospedaletto, Pisa : Pacini, [2001]-. - volumi : ill. 28 cm. ((Bimestrale.

*disponibilità nel Polo bolognese*

### Partecipazione alla salute dei bambini

AA. VV. In: Prospettive sociali e sanitarie, Anno 2001, fasc. n.7, p. 16-19

\* Necessità di promozione di educazione sanitaria in merito alle vaccinazioni dei bambini. Indagine sulla conoscenza da parte delle madri delle vaccinazioni: rischi/benefici. Con: tabelle \*

*disponibilità nel Polo bolognese*

### Vaccinazioni: perchè? : l'indebolimento della salute e dell'eredità genetica umana

Vdi alerio Pignatta. - Diegaro di Cesena : Macro, 2001. - 319 p. ; 24 cm.

*disponibilità nel Polo bolognese*

### Le vaccinazioni nell'infanzia : perchè, quando, come : informazioni per i genitori

[a cura di Luisella Grandori, Azienda USL Modena]. - Bologna : Regione Emilia-Romagna, stampa 2001. - 32 p. ; 21 cm.

*disponibilità nel Polo bolognese*

## 2000

### Indagine sulle coperture vaccinali nella ASL NA1

di Andrea Simonetti ...[et al.]. - Roma : Istituto superiore di sanità, c2000. - I, 21 p. ; 29 cm.

*disponibilità nel Polo bolognese*

### La vaccinazione alle soglie del 3. millennio: la strategia della comunicazione per l'adesione informata della popolazione : atti del Convegno.

Trento - Giunta della Provincia autonoma, Azienda provinciale per i servizi sanitari, 2000. - 93 p. : ill. - 24 cm.

*disponibilità nel Polo bolognese*

### La vaccinazione protegge: opuscolo informativo sulle vaccinazioni dell'infanzia

a cura di Giuseppe Mengarda ; Provincia Autonoma di Bolzano, Ufficio Distretti Sanitari. - Bolzano : [s.n.], 2000. - 34 p.

*disponibilità nel Polo bolognese*

## 1998

### La Corte costituzionale in cammino: da un modello casistico all'interpretazione della solidarietà

Felice Giuffrè. In: Giurisprudenza costituzionale, Anno 1998, fasc. n.3, p. 1936-1946

\* Solidarietà come criterio di risoluzione dei conflitti tra misura individuale e prospettiva generale: diritto alla salute come paradigma. Dibattito sulle

vaccinazioni obbligatorie \*  
*disponibilità nel Polo bolognese*

**Icona : indagine nazionale sulla copertura vaccinale infantile**  
Gruppo di lavoro ICONA. - Roma : Istituto superiore di sanità, ©1998.  
- VIII, 123 p. ; 29 cm. ((In appendice: Allegati.  
*disponibilità nel Polo bolognese*

**Pediatria di comunità. Copertura vaccinale : dati attività**  
a cura di Angela Paganelli ... [et al.]. - 1996-1999. - Bologna : Regione  
Emilia-Romagna Assessorato alla sanità, 1998-2000. - 21x30 cm.  
(Annuale. - Continua con:  
*disponibilità nel Polo bolognese*

**La qualità dell'atto vaccinale : io vaccino... tu vaccini...  
come?**  
APeC ; a cura di A. Bonci ... [et al.]. - [S.l. : s.n., 1998?]. - 1 v. : ill. ;  
21 cm.  
*disponibilità nel Polo bolognese*

## 1997

**Il consenso informato nella profilassi vaccinale**  
di Pilotto F., Bovo C. In: Difesa sociale : rivista di igiene, previdenza ed  
assistenza, Anno 1997, fasc. n.3, p. 163-181  
\* Pratica vaccinatoria e consenso informato. Vaccinazione preventiva  
come strumento più efficace di politica sanitaria. Art. 32 della Costituzione  
in tema di libertà di singoli derogata in funzione di un superiore interesse  
collettivo \*.  
*disponibilità nel Polo bolognese*

**Gli indennizzi per danni da vaccinazioni obbligatorie ed  
emotrasfusioni**  
di Paola Germani. In: Ragiusan : rassegna giuridica della sanità : rivista  
mensile di dottrina, giurisprudenza, documentazione, di interesse socio-  
sanitario, Anno 1997, fasc. n.152, p. 195-197

\* Cenni relativi alla problematica del risarcimento del danno da  
vaccinazioni obbligatorie e trasfusioni di sangue. Excursus normativo \*  
*disponibilità nel Polo bolognese*

**L'indennizzo per i soggetti danneggiati da vaccinazioni  
obbligatorie**

di Giampiero Camera.  
In: Rassegna amministrativa della sanità : rivista mensile pubblicata sotto  
gli auspici del Ministero della sanità, Anno 1997, fasc. n.1, p. 27-31  
\* Quadro normativo in merito alla risarcibilità del danno biologico  
derivato da vaccinazioni obbligatorie \*  
*disponibilità nel Polo bolognese*

**Trattamenti immunitari e rispetto della persona**

di Lorenzo Chieffi. In: Politica del diritto, Anno 1997, fasc. n.4, p. 591-  
626  
\* Trattamenti sanitari obbligatori dal punto di vista giuridico: finalità di  
tutela della salute. Vaccinazioni obbligatorie e facoltative. Riserva di  
legge statale. Vaccinazioni sui minori. Equo indennizzo dei danni \*  
*disponibilità nel Polo bolognese*

**Vaccinare perché? : guida alla conoscenza delle vaccinazioni  
raccomandate per i bambini**

Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari di Trento. - Trento : [s.n.],  
1997. - 27 p.  
*disponibilità nel Polo bolognese*

**Vaccinazione obbligatoria nel minore: trattamento sanitario  
non coercitivo**

di Angelo Zaglio.  
In: Il diritto sanitario moderno, Anno 1997, fasc. n.1/2, p. 4-12  
\* Quadro normativo e giurisprudenziale in merito alle vaccinazioni  
propriamente coattive (in particolare in campo pediatrico). Salute  
riconosciuta nell'art. 32 della Costituzione come diritto fondamentale  
dell'individuo \*.  
*disponibilità nel Polo bolognese*

## 1996

### Progetto pertosse (1992-1994) : studio clinico controllato sull'efficacia dei vaccini antipertosse in Italia

rapporto finale a cura di Stefania Salmaso, Paola Mastrantonio e Marta Luisa Cioffi Degli Atti. - Roma : Istituto superiore di sanità, ©1996. - 34 p. : ill. ; 29 cm.

*disponibilità nel Polo bolognese*

### Vaccini: domande e risposte

di Chiara Azzari, Massimo Resti, Alberto Vierucci. - Roma : NIS, 1996. - 142 p. ; 22 cm. ((In appendice: Elenco delle leggi citate. - Ed. f.c.

*disponibilità nel Polo bolognese*

## 1995

### Networks of innovation: vaccine development at Merck, Sharp & Dohme, and Mulford : 1895-1995

Louis Galambos with Jane Eliot Sewell ; the John Hopkins University and the Business history Group. - Cambridge : Cambridge University press, 1995. - XI, 273 p. ; [2] c. di tav. : ill. ; 23 cm.

*disponibilità nel Polo bolognese*

### Osservazione a Cass. sez. I civ. 27 giugno 1994, n. 6147 Cass. sez. I civ. 20 aprile 1993, n. 4644 Cass. sez. I civ. 6 febbraio 1993, n. 1502

di Civinini M.G.

In: Il Foro italiano, Anno 1995, fasc. 6, pag. 1924-1930

\* Sentenze sull'inammissibilità o ammissibilità del ricorso per Cassazione in merito alla somministrazione di vaccinazione obbligatoria ad un minore. Le tre pronunce consentono all' A. di fare il punto sullo stato della giurisprudenza di legittimità in tema di ricorribilità per cassazione ex art. 111 comma 2 Cost. dei provvedimenti camerali aventi ad oggetto la mera gestione di interessi ed in particolare la cura dell' interesse del minore \*

*disponibilità nel Polo bolognese*

### Le vaccinazioni in pediatria : aspetti immunologici, attualità, controversie

di A. Vierucci...[et al.]. - 3. ed. aggiornata e ampliata. - [Milano] : Editrice C.S.H., stampa 1995. - 409 p. ; 26 cm.

*disponibilità nel Polo bolognese*

## 1994

### Attuazione di strategie vaccinali di massa: costi, benefici, implicazioni giuridiche

di S. Squarcione, L. Vellucci. In: Difesa sociale : rivista di igiene, previdenza ed assistenza, Anno 1994, fasc. n.5, p. 51-59

\* Panoramica della legislazione vigente e alcuni recenti pronunciamenti della Corte Costituzionale in materia di vaccinazioni obbligatorie. Elementi per la valutazione dell'impatto dell'attuazione di strategie vaccinali di massa in termini di riduzione dell'incidenza delle malattie bersaglio. Possibili conseguenze della riduzione dei tassi di copertura vaccinale in popolazioni resi indenni dalle malattie. Con: bibliografia \*

*disponibilità nel Polo bolognese*

### Bambini e vaccini : guida completa per genitori responsabili

di Neil Miller. - San Martino di Sarsina : Macro/edizioni, c1994. - 96 p. : ill. ; 21 cm. ((Trad. di Laura Trevisan.

*disponibilità nel Polo bolognese*

### Potestà dei genitori e vaccinazioni obbligatorie

di Fella Viviana (Nota a Cass. sez. I civ. 8 febbraio 1994, n. 1265)

In: Giurisprudenza italiana, Anno 1995, fasc. 2, pag. 303-308

\* La sentenza annotata riafferma il principio interpretativo ormai consolidato dell' inammissibilità del ricorso avverso i provvedimenti emessi dalla Corte di Appello sul reclamo contro il decreto pronunciato nell' interesse dei minori ai sensi dell' art. 333 c.c. Esame del tema della potestà genitoriale in relazione all'obbligo delle vaccinazioni. Illustrazione delle diverse fonti che disciplinano la materia delle vaccinazioni obbligatorie generali, riferimento alla giurisprudenza costituzionale e

richiamo alle posizioni della dottrina sul tema \*  
*disponibilità nel Polo bolognese*

### Raccomandazioni generali sulla pratica vaccinale : documento ad uso del personale operante nei Servizi Vaccinali

a cura di Corziali P. ... [et al.] ; Regione del Veneto Assessorato alla Sanità Dipartimento per l'Igiene Pubblica. - [S.l. : s.n.], 1994. - 35 p.; 21 cm. ((Tratto da: General recommendations on immunization, Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP) - MMWR, n. 43/1994. - Integrato con: I vaccini / G. Bartolozzi e Vaccini sieri immunoglobuline / M. Pontecorvo.  
*disponibilità nel Polo bolognese*

### Le vaccinazioni ancora una volta alla ribalta della pubblica opinione

di Alfonso Marra. In: Confronti : proposte, documenti e giurisprudenza per il governo locale, Anno 1994, fasc. n.2, p. 95-100  
\* Dibattito sulla obbligatorietà delle vaccinazioni e intervento del governo attraverso il Dl 164/1994 che impedisce il ricorso alla forza pubblica in caso di inadempienza. Sent. 132/1992 C. Cost. \*  
*disponibilità nel Polo bolognese*

## 1993

### Le vaccinazioni come trattamenti sanitari obbligatori

di Amedeo Santosuosso. In: Medicina democratica : movimento di lotta per la salute, Anno 1993, fasc. n.87/88, p. 69-74  
\* Legittimità delle vaccinazioni e modi di esecuzione. Interesse della collettività e diritto dell'individuo all'autodeterminazione in ordine al proprio corpo e alla salute. Vaccinazioni obbligatorie come trattamento sanitario obbligatorio stabilito dalla sentenza C. Cost. 307/1990. Cenno sugli interventi dei tribunali per i minorenni \*  
*disponibilità nel Polo bolognese*

## 1992

### Vecchie e nuove vaccinazioni: responsabilità professionali, giuridiche e morali del medico

atti del convegno su : Taormina, 4 maggio 1991 / organizzato dal prof. Giuseppe Giammanco ; con il patrocinio di: Società italiana di igiene medicina preventiva e sanità pubblica. - Roma : EJE, 1992. - 94 p. 24 cm. ((Suppl. a L'Igiene Moderna, n. 4/1992.  
*disponibilità nel Polo bolognese*

Attività di ricerca a cura di  
Donata Benini, Stefania Guadagnini, Antonella Oriani, Nadia  
Vicini, Piero Zaniboni - Biblioteca dell'Assemblea legislativa  
Gianfranco Coda - Centro europe direct  
Elena Barbieri - Servizio istituti di garanzia, diritti e cittadinanza  
attiva

Coordinamento redazionale  
Anna Maria Zocca  
Servizio istituti di garanzia, diritti e cittadinanza attiva

Progetto grafico ed editing  
Anna Maria Zocca  
Servizio istituti di garanzia, diritti e cittadinanza attiva

Stampa  
Centro Stampa Regione Emilia-Romagna

Luglio 2013

© Garante per l'infanzia e l'adolescenza della Regione Emilia-  
Romagna, 2013. Tutti i diritti riservati. È consentita la riproduzione  
a fini didattici e non commerciali, a condizione che ne venga citata  
la fonte.  
Viale Aldo Moro, 50 – 40127 Bologna

[www.assemblea.emr.it/garanti/attivita-e-servizi/infanzia](http://www.assemblea.emr.it/garanti/attivita-e-servizi/infanzia)

## *Minori e garanzie*

“Minori e garanzie” è una collana di quaderni promossa dal Garante per l’infanzia e l’adolescenza della Regione Emilia-Romagna.

I quaderni, a carattere prevalentemente monografico, approfondiscono le tematiche fondamentali e le questioni emergenti in materia di riconoscimento e tutela dei diritti delle persone di minore età.

Concepiti come strumento divulgativo, si rivolgono sia agli specialisti del settore quali operatori dei servizi socio-sanitari, assistenti sociali, volontari, insegnanti ed educatori, ma anche ai singoli cittadini allo scopo di fornire nuovi spunti di riflessione che favoriscano la concreta attuazione di quanto previsto nella Convenzione delle Nazioni Unite sui Diritti del Fanciullo