

SERIE GENERALE

Spediz. abb. post. - art. 1, comma 1
Legge 27-02-2004, n. 46 - Filiale di Roma

Anno 159° - Numero 56

GAZZETTA  UFFICIALE
DELLA REPUBBLICA ITALIANA

PARTE PRIMA

Roma - Giovedì, 8 marzo 2018

SI PUBBLICA TUTTI I
GIORNI NON FESTIVI

DIREZIONE E REDAZIONE PRESSO IL MINISTERO DELLA GIUSTIZIA - UFFICIO PUBBLICAZIONE LEGGI E DECRETI - VIA ARENULA, 70 - 00186 ROMA
AMMINISTRAZIONE PRESSO L'ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO - VIA SALARIA, 691 - 00138 ROMA - CENTRALINO 06-85081 - LIBRERIA DELLO STATO
PIAZZA G. VERDI, 1 - 00198 ROMA

La Gazzetta Ufficiale, Parte Prima, oltre alla Serie Generale, pubblica cinque Serie speciali, ciascuna contraddistinta da autonoma numerazione:

- 1ª Serie speciale: Corte costituzionale (pubblicata il mercoledì)
- 2ª Serie speciale: Unione europea (pubblicata il lunedì e il giovedì)
- 3ª Serie speciale: Regioni (pubblicata il sabato)
- 4ª Serie speciale: Concorsi ed esami (pubblicata il martedì e il venerdì)
- 5ª Serie speciale: Contratti pubblici (pubblicata il lunedì, il mercoledì e il venerdì)

La Gazzetta Ufficiale, Parte Seconda, "Foglio delle inserzioni", è pubblicata il martedì, il giovedì e il sabato

AVVISO ALLE AMMINISTRAZIONI

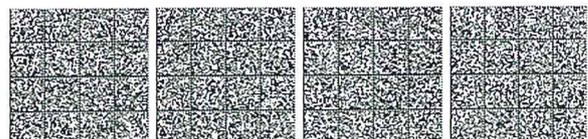
Al fine di ottimizzare la procedura di pubblicazione degli atti in Gazzetta Ufficiale, le Amministrazioni sono pregate di inviare, contemporaneamente e parallelamente alla trasmissione su carta, come da norma, anche copia telematica dei medesimi (in formato word) al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: gazzettaufficiale@giustiziacerit.it, curando che, nella nota cartacea di trasmissione, siano chiaramente riportati gli estremi dell'invio telematico (mittente, oggetto e data).

Nel caso non si disponga ancora di PEC, e fino all'adozione della stessa, sarà possibile trasmettere gli atti a: gazzettaufficiale@giustizia.it

SOMMARIO

DECRETI PRESIDENZIALI

<p>DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA 21 febbraio 2018.</p> <p>Scioglimento del consiglio comunale di Bognanco e nomina del commissario straordinario. (18A01540)..... Pag. 1</p> <p>DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA 21 febbraio 2018.</p> <p>Scioglimento del consiglio comunale di Imola e nomina del commissario straordinario. (18A01543)..... Pag. 1</p> <p>DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA 21 febbraio 2018.</p> <p>Scioglimento del consiglio comunale di Cam-pochiaro. (18A01549)..... Pag. 2</p>	<p>DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA 21 febbraio 2018.</p> <p>Scioglimento del consiglio comunale di Segni e nomina del commissario straordinario. (18A01550)..... Pag. 2</p> <p>DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA 21 febbraio 2018.</p> <p>Scioglimento del consiglio comunale di Al-bosaggia e nomina del commissario straordinario. (18A01551)..... Pag. 3</p> <p>DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA 22 febbraio 2018.</p> <p>Scioglimento del consiglio comunale di Al-tamura e nomina del commissario straordinario. (18A01542)..... Pag. 4</p>
--	---



8) Il partner abituale:		
a) è di sesso opposto	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
b) è italiano	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
- specificare il Paese di nascita: _____;		
c) ha mai vissuto/soggiornato in un Paese diverso dall'Italia?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<i>Se SI:</i>		
- specificare il Paese in cui ha vissuto/soggiornato: _____;		
- specificare quando: _____;		
<i>Se SI, ha avuto rapporti sessuali con uno o più partner durante il soggiorno?</i>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NON SO
d) è HIV positivo	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NON SO
e) ha mai avuto l'epatite B	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NON SO
f) ha mai avuto l'epatite C	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NON SO
g) ha mai avuto la sifilide	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NON SO
h) ha mai fatto uso di sostanze per via iniettiva	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NON SO
i) ha mai avuto rapporti sessuali non protetti con altri partner	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NON SO

9) Ha avuto rapporti sessuali con uno o più partner occasionali? SI NO

Se SI, specificare il numero di partner : _____;

(Se SI, rispondere alla domanda 10)

10) § Ha avuto rapporti sessuali occasionali con persone dello stesso sesso? SI NO

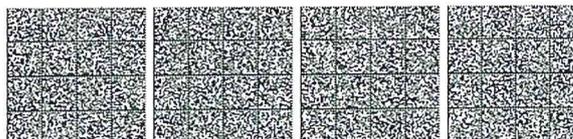
11) § Ha avuto rapporti vaginali non protetti?
Se SI, con partner occasionale/i? SI NO

12) § Ha avuto rapporti orali non protetti?
Se SI, con partner occasionale/i? SI NO

13) § Ha avuto rapporti anali non protetti?
Se SI, con partner occasionale/i? SI NO

14) § Ha avuto rapporti vaginali non protetti durante le mestruazioni?
Se SI, con partner occasionale/i? SI NO

15) § Ha soggiornato all'estero?
Se SI, specificare il Paese: _____;
Se SI, ha avuto rapporti sessuali con uno o più partner durante il soggiorno? SI NO



- 16) § Ha ricevuto trasfusioni o somministrazioni di emoderivati? SI NO
Se SI, quale emocomponente _____;
Se SI, specificare dove (Paese): _____;
- 17) § E' stato sottoposto ad accertamenti endoscopici? SI NO
Se SI, specificare quale accertamento _____;
- 18) § Ha effettuato agopuntura, body piercing, tatuaggi, foratura delle orecchie? SI NO
Se SI, specificare _____;
- 19) § È stato sottoposto ad interventi chirurgici? SI NO
Se SI, specificare tipologia di intervento: _____;
- 20) § È stato sottoposto a cure odontoiatriche? SI NO
- 21) § Dichiaro una convivenza abituale con persona, non partner sessuale, positiva per HBV, HCV, HIV o sifilide? SI NO
Se SI, specificare positività: _____;
- 22) § Dichiaro una convivenza occasionale con persona, non partner sessuale, positiva per HBV, HCV, HIV o sifilide? SI NO
Se SI, specificare positività: _____;

