	MODULO RICHIESTA DI CONSERVAZIONE DEL CAMPIONE	MD 01 BB DSc
		Data: 06/05/2019
		Ed 3 – Rev 1
		Pagina 1 di 3

RICHIESTA DI CONSERVAZIONE DEL CAMPIONE BIOLOGICO ALL'INTERNO DELLA BIOBANCA OPBG

Titolo progetto di ricerca: _____

Principal Investigator: _____

Da compilare se Ente/Istituto di appartenenza del PI è diverso da OPBG

Nome Ente/Istituto di appartenenza e indirizzo sede legale:

Partita IVA/Codice Fiscale Ente/Istituto: _____

Rappresentante Legale Ente/Istituto: (nome e cognome)

Ruolo PI nell'Ente: _____

Recapito e-mail richiedente: _____


Collaboratori del PI che utilizzeranno i campioni richiesti (specificare gli enti di appartenenza di tutti i collaboratori del PI):

Collaboratore _____ *ENTE* _____

Collaboratore _____ *ENTE* _____

Collaboratore _____ *ENTE* _____

Breve descrizione delle finalità del progetto, inserendo anche gli eventuali dati preliminari (max 3000 caratteri, esclusi spazi)

 <p>Bambino Gesù OSPEDALE PEDIATRICO</p>	MODULO RICHIESTA DI CONSERVAZIONE DEL CAMPIONE	MD 01 BB DSc
		Data: 06/05/2019
		Ed 3 – Rev 1
		Pagina 2 di 3

Breve descrizione della tipologia di campioni¹ (max 2000 caratteri, esclusi spazi)

Considerazioni statistiche a giustificazione del numero e della quantità del materiale inviato (max 1000 caratteri, esclusi spazi):

La raccolta del materiale è effettuata all'interno di OPBG
 al di fuori di OPBG

¹ Inserire stima di numero campioni inviati, volume del campione per contenitore (min-MAX, gr/ml/mm x mm x mm), informazioni relative ai partecipanti (sesso, età, etc.), patologia; indicazioni terapeutiche (chemioterapica, radioterapica, disfunzioni metaboliche, etc.); particolari informazioni sulla conservazione.

	MODULO RICHIESTA DI CONSERVAZIONE DEL CAMPIONE	MD 01 BB DSc
		Data: 06/05/2019
		Ed 3 – Rev 1
		Pagina 3 di 3

Schedulazione invio dei campioni: *(descrizione dettagliata)* _____

Prot. autorizz. Comitato Etico alla conduzione del progetto: _____

Il progetto di ricerca è finanziato? Sì No

(specificare nome dello sponsor e se è inserito nelle attività di ricerca OPBG)

Ulteriori informazioni e richieste

Indicare il/i nominativo/i e indirizzo e-mail del/dei referente/i della raccolta dei campioni.

Indicare ulteriori richieste del Responsabile della richiesta sulla conservazione dei campioni e dei dati associati.

Data ___/___/_____ **Nominativo Responsabile della Richiesta** _____

Telefono Responsabile _____

E-mail Responsabile _____

Firma Responsabile _____

Si allega la modulistica dell'Ente/Istituto (non OPBG) per il Material Transfer Agreement.

Si allega la documentazione del Comitato Etico (non OPBG) che autorizza la raccolta del materiale biologico.

OPBG dichiara che, ai sensi del Regolamento 679/2016/UE, tratterà i dati personali correlati alla conservazione biologica nella Biobanca in qualità di autonomo titolare. A fronte di ciò il presupposto di liceità del trattamento è costituito dal consenso dell'interessato (ai sensi dell'articolo 9, comma 2, lettera a), Regolamento 679/2016/UE) e quindi la struttura richiedente la conservazione del campione è tenuta a prestare all'interessato il modulo di informativa predisposto da OPBG ed a raccogliere, attraverso la medesima modulistica, il relativo consenso.