



**MODULO RICHIESTA DI IMPIEGO DEL
CAMPIONE**

MD 02 BB DSc

Data: 01/05/2019

Ed 3 – Rev 1

Pagina 1 di 3

**RICHIESTA DI IMPIEGO DEL CAMPIONE BIOLOGICO CONSERVATI
ALL'INTERNO DELLA BIOBANCA DI RICERCA 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)

	MODULO RICHIESTA DI IMPIEGO DEL CAMPIONE	MD 02 BB DSc
		Data: 01/05/2019
		Ed 3 – Rev 1
		Pagina 2 di 3

Breve descrizione dell'impiego dei campioni, specificando le tecniche di indagine che verranno utilizzate (max 2000 caratteri, esclusi spazi)

Considerazioni statistiche a giustificazione del numero e della quantità del materiale richiesto (max 2000 caratteri, esclusi spazi):

Materiale biologico richiesto (compilare la tabella):

Tipologia materiale	Quantità (min-MAX, gr/ml/mm x mm x mm)	Sesso (M, F, NA)	Altre limitazioni sulle caratteristiche del donatore ¹

Durata dello studio proposto: _____

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

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

Il progetto di ricerca è finanziato? Sì **No**

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

¹ Se si accettano campioni di pazienti trattati con chemioterapici, radioterapici; se si richiedono campioni di un range di età specifico; se il tipo di campione deve essere stato conservato al massimo per un determinato periodo a una determinata temperatura; altro.

	MODULO RICHIESTA DI IMPIEGO DEL CAMPIONE	MD 02 BB DSc
		Data: 01/05/2019
		Ed 3 – Rev 1
		Pagina 3 di 3

Ulteriori richieste (in particolare, indicare se si è interessati a dati clinico-scientifici associati al campione e specificare la tipologia di dati richiesti)²

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

Telefono Responsabile _____

E-mail Responsabile _____

Firma Responsabile _____

Si precisa come OPBG sviluppi sui dati identificativi legati ai campioni conservati nella Biobanca un'attività di pseudonimizzazione dalla quale deriva nei confronti del soggetto richiedente il campione una completa anonimizzazione del campione medesimo.

Qualora, per le caratteristiche peculiari e specifiche del campione, lo stesso consentisse un'indiretta identificazione del soggetto da cui è stato prelevato (interessato), il richiedente tratterà tali dati in qualità di autonomo titolare e quindi sullo stesso graveranno tutti gli obblighi previsti dal Regolamento 679/2016/UE.

² L'invio di dati clinico-scientifici associati al materiale biologico è subordinato a una seconda valutazione del progetto da parte del responsabile della raccolta del materiale biologico. Per ulteriori informazioni in merito, può rivolgersi direttamente al Responsabile della Biobanca di Ricerca OPBG (e-mail: biobanca.ricerca@opbg.net).