

AZ. OSP. – UNIV. PISANA	BIOBANCA BMS – UO BIOBANCHE MODULO RICHIESTA CAMPIONI BIOLOGICI CONDIVISI IN RETE	T06/DOA 11 Rev.03 del 22/04/2025 Pag. 1 di 3
-------------------------	--	--

Il sottoscritto Prof./Dott. _____

Unità Operativa/ SOD/ Istituto _____

Telefono : _____ e-mail: _____

In qualità di responsabile del progetto di ricerca dal titolo

CHIEDE

la disponibilità, per finalità di ricerca, la disponibilità dei campioni e dati descritti come di seguito.

Oggetto (denominazione della collezione a cui appartengono i campioni richiesti):

MATERIALE BIOLOGICO DOPO PROCESSAMENTO	NUMERO ALIQUOTE RICHIESTE	VOLUME DI CIASCUNA ALIQUOTA (□L O MM ³)
<input type="checkbox"/> Plasma in EDTA		
<input type="checkbox"/> Plasma in Aprotinina		
<input type="checkbox"/> Plasma in (specificare)		
<input type="checkbox"/> Buffy coat		
<input type="checkbox"/> Eritrociti		
<input type="checkbox"/> PBMC		
<input type="checkbox"/> Sangue intero		
<input type="checkbox"/> DNA		
<input type="checkbox"/> Tessuto <input type="checkbox"/> (specificare tipologia) <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Urine		
<input type="checkbox"/> Saliva		
<input type="checkbox"/> Liquor		
<input type="checkbox"/> Altro (specificare) <input type="checkbox"/>		

Il servizio prevede dei costi secondo una politica di *cost recovery* (rimborso spese sostenute dalla Biobanca per la conservazione dei campioni)

AZ. OSP. – UNIV. PISANA	BIOBANCA BMS – UO BIOBANCHE MODULO RICHIESTA CAMPIONI BIOLOGICI CONDIVISI IN RETE	T06/DOA 11 Rev.03 del 22/04/2025 Pag. 2 di 3
-------------------------	--	--

Descrizione sintetica del progetto di ricerca

Finalità del progetto di ricerca

Il sottoscritto, preso atto che il materiale acquisito non può essere utilizzato per un uso clinico sull'uomo si impegna a:

- non utilizzare il materiale acquisito, parti di esso e/o suoi eventuali derivati (es. DNA, RNA) a scopo commerciale né a cederlo a terzi per finalità analoghe
- Utilizzare i campioni biologici, parti di essi e/o loro eventuali derivati (es. DNA, RNA) solo nell'ambito del progetto descritto nel presente modulo
- fornire alla Biobanca informazioni dettagliate sui risultati della ricerca
- preparare un report finale sui risultati globali della ricerca ed inviarlo alla Biobanca ai seguenti indirizzi : bancatessuticellule@ao-pisa.toscana.it ; s.lapi@ao-pisa.toscana.it

Tutto il materiale biologico eccedente non utilizzato nell'ambito del progetto di ricerca descritto nel presente modulo deve essere distrutto. Potrà altrimenti essere restituito alla Biobanca, dettagliandone la storia dal momento della cessione da parte della Biobanca fino alla sua eventuale ri-accettazione (temperatura di conservazione, cicli di scongelamento/congelamento etc)

Risultati della ricerca, pubblicazioni, riconoscimenti del contributo

Il sottoscritto dichiara inoltre che condividerà con la Biobanca i risultati della ricerca ottenuti attraverso l'uso del materiale biologico, inviando una copia di ogni pubblicazione, report, comunicazione a congresso, basati sull'uso del materiale o dei suoi derivati a bancatessuticellule@ao-pisa.toscana.it ; s.lapi@ao-pisa.toscana.it

Il sottoscritto si impegna a citare la Biobanca BMS – UO Biobanche della Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana (co-autorship) in tutte le pubblicazioni in cui verranno riportati risultati scientifici conseguiti mediante l'uso di materiale fornito dalla Biobanca. In dettaglio la Biobanca deve essere citata nelle seguenti sezioni della pubblicazione:

Abstract: indicare se si è usufruito di risorse (campioni/dati/campione e dati associati) dalla Biobanca BMS - UO Biobanche - Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana

Introduction : indicare che il lavoro ha utilizzato risorse dalla Biobanca BMS - UO Biobanche - Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana

Materials and Methods: indicare che I campioni/dati/campioni e dati associati sono stati forniti dalla Biobanca BMS - UO Biobanche - Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana

References: aggiungere una singola voce bibliografica costituita da:

Identificativo : Biobanca BMS –Pisa-Italia

Organizzazione o network partnership : UO Biobanche - Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana

Aggiungere il tag” [BIORESOURCE]”, ove permesso dalle norme editoriali

data: ____/____/______ Nome e cognome richiedente _____

Firma Richiedente _____

AZ. OSP. – UNIV. PISANA	BIOBANCA BMS – UO BIOBANCHE MODULO RICHIESTA CAMPIONI BIOLOGICI CONDIVISI IN RETE	T06/DOA 11 Rev.03 del 22/04/2025 Pag. 3 di 3
-------------------------	--	--

Allegare al presente modulo: protocollo di studio approvato dal Comitato etico competente o verbale di approvazione del progetto da parte del Comitato Etico competente.

Se il presente modulo è inviato via e mail (bancatessuticellule@ao-pisa.toscana.it) allegare un documento di identità in corso di validità.

Per approvazione

data: ____/____/_____

Firma Direttore UO Biobanche _____