

<b>Az. Osp. – Univ. Pisana</b>	<b>BIOBANCA BMS – UO BIOBANCHE</b> <b>MODULO RICHIESTA CAMPIONI BIOLOGICI CONDIVISI IN RETE</b>	T06/DOA11  Rev.02 del 16/05/2022  Pag. 1 di 3
------------------------------------	--	--

Le collezioni sono condivise sul sito BBMRI.IT ( <https://www.bbmri.it/lista-biobanche/>)

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

Il sottoscritto Prof./Dott. ....

Unità Operativa/ SOD/ Istituto .....

Telefono: ..... e-mail: .....

In qualità di responsabile del progetto di ricerca per il quale si richiedono i campioni biologici e dati in oggetto

### CHIEDE

La disponibilità dei campioni e dei dati per finalità di ricerca ( la biobanca metterà in contatto il sottoscritto con il gruppo che ha messo a disposizione il materiale biologico richiesto)

Oggetto (denominazione della collezione): .....

Tipologia di campione:		Numero totale aliquote richieste	Quantità/aliquota
Sangue intero	<input type="checkbox"/>		
Siero	<input type="checkbox"/>		
Plasma specificare anticoagulante ..... isolamento/studio cfDNA/cfRNA ? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/>		
Buffy coat	<input type="checkbox"/>		
PBMC	<input type="checkbox"/>		
DNA	<input type="checkbox"/>		
RNA	<input type="checkbox"/>		
Tessuto (specificare) <input type="checkbox"/> fresco <input type="checkbox"/> congelato -80°C <input type="checkbox"/> paraffinato <input type="checkbox"/> criopreservato vapori azoto <input type="checkbox"/> altro(specificare)	<input type="checkbox"/>		
Urine <input type="checkbox"/> altro(specificare)	<input type="checkbox"/>		
Cellule (specificare)	<input type="checkbox"/>		
Saliva	<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)**

<p><b>Az. Osp. – Univ. Pisana</b></p>	<p><b>BIOBANCA BMS – UO BIOBANCHE</b> <b>MODULO RICHIESTA CAMPIONI BIOLOGICI CONDIVISI IN</b> <b>RETE</b></p>	<p><b>T06/DOA11</b>  Rev.02 del 16/05/2022  Pag. 2 di 3</p>
---	---	---

**Titolo del progetto di ricerca e descrizione sintetica**

.....  
.....  
.....  
.....

**Finalità del progetto**

.....  
.....

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](mailto:bancatessuticellule@ao-pisa.toscana.it) ; [s.lapi@ao-pisa.toscana.it](mailto:s.lapi@ao-pisa.toscana.it)

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

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 dettagliando la storia ( temperatura di conservazione, cicli di scongelamento/congelamento etc)

**Risultati della ricerca, pubblicazioni, riconoscimenti del contributo**

Il sottoscritto dichiara che condividerà con la biobanca i risultati della ricerca ottenuti attraverso l'uso del materiale, 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](mailto:bancatessuticellule@ao-pisa.toscana.it) ; [s.lapi@ao-pisa.toscana.it](mailto:s.lapi@ao-pisa.toscana.it)

Il sottoscritto dichiara di 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

<b>Az. Osp. – Univ. Pisana</b>	<b>BIOBANCA BMS – UO BIOBANCHE</b> <b>MODULO RICHIESTA CAMPIONI BIOLOGICI CONDIVISI IN</b> <b>RETE</b>	<b>T06/DOA11</b>  Rev.02 del 16/05/2022  Pag. 3 di 3
------------------------------------	--	---

Data ...../...../.....

Nome e cognome richiedente .....

Firma Richiedente .....

**SI APPROVA**

Data ...../...../.....

Firma Direttore UO Biobanche .....