

	<b>RICHIESTA SERVIZIO "CREAZIONE DI COLLEZIONI PER RICERCA" ALLA DA VINCI EUROPEAN BIOBANK (DAVEB)</b>	Form No.	MOD_001
		Version	1.2/20.01.2023
		Page	1 of 6

(Da compilare secondo le istruzioni ed inviare per PEC a [csavri@pec.unifi.it](mailto:csavri@pec.unifi.it) e in cc a [daveb@csavri.unifi.it](mailto:daveb@csavri.unifi.it) oppure solo per email a [daveb@csavri.unifi.it](mailto:daveb@csavri.unifi.it) con allegata copia di un documento di identità valido)

\*\*\*\*\*

**Il/La sottoscritto/a** (Nome/Cognome) . . . . .  
 Qualifica/ruolo professionale. . . . .  
 Denominazione Ente di Appartenenza. . . . .  
 Ente Pubblico  Ente Privato   
 Telefono . . . . .  
 Fax . . . . .  
 e-mail. . . . .

in qualità di responsabile dei campioni biologici e dati in Oggetto

CHIEDE

il loro trasferimento alla daVEB affinché siano conservati secondo standard di qualità e resi disponibili alla comunità scientifica per finalità di ricerca

- solo in progetti collaborativi (la biobanca metterà in diretto contatto il sottoscritto con il gruppo richiedente i campioni)
- anche in progetti non collaborativi

**OGGETTO (Denominazione collezione dei campioni):** \_\_\_\_\_

**1) Descrizione della collezione di campioni**

	<b>Tipologia di campione:</b>	<b>Numero campioni</b>	<b>Numero aliquote/ campione</b>	<b>Quantità /aliquota *</b>
	sangue intero			
	siero			
	plasma (indicare anticoagulante)			
	buffy coat			
	urina			
	liquido cerebrospinale			
	saliva			

**da Vinci European BioBank**

Polo Scientifico di Sesto Fiorentino Via L. Guerri, Edificio LAP e RISE A- 50019 Sesto Fiorentino (Firenze) Italia,  
 Telefono: +39 055. 457.3432, Email: [daveb@csavri.unifi.it](mailto:daveb@csavri.unifi.it)



 UNIVERSITÀ DEGLI STUDI FIRENZE <b>CSAVRI</b> CENTRO SERVIZI DI ATENEIO PER LA VALORIZZAZIONE DELLA RICERCA E GESTIONE DE L'INCUBATORE UNIVERSITARIO	<b>RICHIESTA SERVIZIO "CREAZIONE DI COLLEZIONI PER RICERCA" ALLA DA VINCI EUROPEAN BIOBANK (DAVEB)</b>	Form No.	MOD_001
		Version	1.2/20.01.2023
		Page	2 of 6

	tessuto (specificare)			
	DNA			
	RNA			
	cellule (specificare)			
	altro (specificare)			

\* solo per collezioni pregresse specificare indicativamente il volume presente nei vials

**2) Finalità della raccolta (max 10 righe)**


**3) Disegno sperimentale (studio longitudinale/trasversale, studio di popolazione /caso-controllo, ...; numero di pazienti; criteri di inclusione ed esclusione) (circa 30 righe, quando possibile allegare schema per illustrare la tipologia di raccolta)**

**da Vinci European BioBank**

Polo Scientifico di Sesto Fiorentino Via L. Guerri, Edificio LAP e RISE A- 50019 Sesto Fiorentino (Firenze) Italia,  
Telefono: +39 055. 457.3432, Email: daveb@csavri.unifi.it







- SI,**  
**specificare:** .....  
**classe\*: 1 2 3 4**
- NO**

\* **Classificazione di agenti biologici ai sensi dell'articolo 268 del D.lgs 81-08 (campo riservato al mittente):**

1. Agente che presenta poche probabilità di causare malattie in soggetti umani;
2. Agente che può causare malattie in soggetti umani e costituire un rischio per i lavoratori, è poco probabile che si propaghi nella comunità; sono di norma disponibili efficaci misure profilattiche o terapeutiche;
3. Agente che può causare malattie gravi in soggetti umani e costituisce un serio rischio per i lavoratori; l'agente biologico può propagarsi nella comunità, ma di norma sono disponibili efficaci misure profilattiche o terapeutiche;
4. Agente biologico che può provocare malattie gravi in soggetti umani e costituisce un serio rischio per i lavoratori e può presentare un elevato rischio di propagazione nella comunità; non sono disponibili, di norma, efficaci misure profilattiche o terapeutiche.

## 5) Descrizione dati clinici associati

**Allegare Tabella excel, utilizzando il Modello026, e integrando con i campi per i dati aggiuntivi che saranno forniti.**

**È indispensabile compilare i campi che corrispondono al MINIMUM DATA SET richiesto dalla daVEB, come riassunto qui di seguito:**

<b>Dati clinici del donatore:</b>
GENERE (F=1; M=0)
ETA'
PESO
ALTEZZA
BMI (INDICE DI MASSA CORPOREA)
DIGIUNO (PRIMA DEL PRELIEVO: si=1, no=0)
FUMATORE (si=1, no=0)
CONSUMAZIONE DI ALCOL (BICCHIERI/SETTIMANA)
RAZZA (1=Caucasico, 2=Asiatico, 3=Ispanico, 4=Arabo, 5=Africano)
GRAVIDANZA (si=1, no=0)
ALLATTAMENTO (si=1, no=0)
MENOPAUSA (si=1, no=0).
ALTRE MALATTIE (SPECIFICARE)

## 6) Requisiti:


Per garantire gli adeguati standard di raccolta e conservazione, la daVEB accetta la donazione di nuove collezioni di campioni. Solo in casi di particolare rilevanza scientifica, può valutare la possibilità di accogliere collezioni storiche.

### da Vinci European BioBank

Polo Scientifico di Sesto Fiorentino Via L. Guerri, Edificio LAP e RISE A- 50019 Sesto Fiorentino (Firenze) Italia,

Telefono: +39 055. 457.3432, Email: daveb@csavri.unifi.it



	<b>RICHIESTA SERVIZIO "CREAZIONE DI COLLEZIONI PER RICERCA" ALLA DA VINCI EUROPEAN BIOBANK (DAVEB)</b>	Form No.	MOD_001
		Version	1.2/20.01.2023
		Page	5 of 6

Di seguito sono elencate i documenti e le informazioni necessarie per finalizzare la domanda nei due casi, nonché le condizioni da seguire per l'esecuzione del progetto.

<b>Nuova collezione</b>	<b>Collezione pregressa</b>
Periodo di raccolta: Inizio (mese/anno)..... Fine (mese/anno) .....	Periodo di raccolta: Inizio (mese/anno) ..... Fine (mese/anno) .....
I campioni dovranno essere raccolti secondo le SOP della daVEB che saranno fornite al momento dell'accettazione della domanda.	Indicare esattamente la procedura di raccolta e conservazione, con particolare riferimento a ogni deviazione rispetto alle SOP previste dalla daVEB: ..... .....
I campioni saranno raccolti utilizzando cryo-vials e scatole per criogenia (non si accettano campioni sfusi) forniti dalla daVEB	Indicare cryo-vials e scatole per criogenia utilizzati (non si accettano campioni sfusi) .....
Saranno accettati solo campioni pseudo-anonimizzati	Saranno accettati solo campioni anonimizzati e pseudo-anonimizzati in funzione del consenso informato
Il Responsabile dei campioni/dati dovrà fornire alla daVEB l'autorizzazione alla raccolta e conservazione in biobanca da parte del CE competente	Il Responsabile dei campioni/dati dovrà fornire alla daVEB l'autorizzazione al trasferimento in biobanca da parte del CE competente
Il Responsabile dovrà acquisire l'autorizzazione alla conservazione in biobanca da parte dei donatori utilizzando il Modulo di consenso informato (fornito dalla daVEB). Copia del consenso informato verrà inviata alla daVEB, l'originale resterà in possesso del Responsabile della Collezione.	Il Responsabile dovrà fornire alla daVEB copia del modello di consenso informato utilizzato al momento della raccolta.

.....


**Il sottoscritto**

**DICHIARA**

**da Vinci European BioBank**

Polo Scientifico di Sesto Fiorentino Via L. Guerri, Edificio LAP e RISE A- 50019 Sesto Fiorentino (Firenze) Italia,  
Telefono: +39 055. 457.3432, Email: daveb@csavri.unifi.it



	<b>RICHIESTA SERVIZIO "CREAZIONE DI COLLEZIONI PER RICERCA" ALLA DA VINCI EUROPEAN BIOBANK (DAVEB)</b>	Form No.	MOD_001
		Version	1.2/20.01.2023
		Page	6 of 6

di accettare il Regolamento della daVEB, essendo cosciente che tale richiesta di servizio ha una scadenza temporale che sarà definita dal Consiglio Scientifico, e che l'eventuale rinnovo è soggetto al parere dello stesso,

### SI IMPEGNA

a rispettare i requisiti elencati al punto 6;

### ALLEGA

1. **Curriculum Vitae** del responsabile dei campioni
2. **Parere positivo del Comitato Etico di riferimento alla conservazione/trasferimento in biobanca di campioni e dati**, per collezioni pregresse
3. **Parere positivo del Comitato Etico di riferimento alla raccolta e conservazione in biobanca di campioni e dati**, per nuove collezioni
4. **Modello consenso informato utilizzato**, per collezioni pregresse
5. **Modulo026 compilato con i dati clinici associati ai campioni che si intendono donare**
6. **Copia di un documento di identità valido** (solo se la richiesta è inviata esclusivamente per posta elettronica non certificata a [daveb@csavri.unifi.it](mailto:daveb@csavri.unifi.it))

*Luogo, data*

Firma del Responsabile  
di campioni e dati

---

#### da Vinci European BioBank

Polo Scientifico di Sesto Fiorentino Via L. Guerri, Edificio LAP e RISE A- 50019 Sesto Fiorentino (Firenze) Italia,  
Telefono: +39 055. 457.3432, Email: [daveb@csavri.unifi.it](mailto:daveb@csavri.unifi.it)

