

Al Presidente dell'Istituto Superiore di Sanità
Viale Regina Elena 299
00161 Roma

Il sottoscritto/a quale rappresentante legale / proprietario/a del/dei
laboratorio/i sito/i in Via n° ...

chiede,

ai sensi dell'art.4 del provvedimento 28 luglio 2005 della Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano (GU 187 del 12.8.2005), l'accreditamento dei requisiti del laboratorio, ai fini dell'attribuzione del certificato di Laboratorio Anti-Doping, (LAD) da parte del Ministero della Salute.

- Autocertifica che il/i laboratorio/i è/sono in possesso dei requisiti strutturali, funzionali e di dotazione previsti dalla normativa suddetta.
- Dichiaro che presso il/i laboratorio/i sono identificabili e quantificabili i seguenti farmaci e indicatori biologici
- Dichiaro che il/i laboratorio/i è/sono in possesso degli standard dei seguenti farmaci e sostanze dopanti disponibili in forma parentale e metabolica.
- Dichiaro che il Responsabile del laboratorio antidoping regionale è il/la dott./dott.ssa di cui si allega curriculum vitae.

Allega:

1. Manuale delle procedure analitiche adottate.
2. Estratti o copie di studi prodotti editi o in stampa.
3. Copia di studi inediti.
4. Certificazione rilasciata da Istituzione scientifica referente attestante continuità di esperienza analitica in tema di identificazione e dosaggio di xenobiotici ed indicatori biologici; capacità di approfondire temi di farmaco-tossicocinetica, tossicologia analitica, tossicologia forense, biochimica o patologia clinica (facoltativa).
5. Copia del bonifico bancario emesso a favore dell'Istituto Superiore di Sanità riguardante il punto 27.1 "Accreditamento laboratori antidoping regionali (LAD)" del Tariffario dei servizi resi a pagamento Decreto Presidenziale del 30.10.2006 pubblicato nella Gazzetta ufficiale Serie generale n. 293 del 18.12.2006 (<https://www.iss.it/web/guest/tariffe-dei-servizi-a-terzi>. Decreto del 30.10.2006).
6. Copia della documentazione attestante l'identificazione del laboratorio antidoping regionale da parte dell'autorità regionale.

Data

FIRMA

N.B. Al fine di facilitare la validazione della documentazione e l'ispezione da parte dell'Istituto Superiore di Sanità si consiglia di allegare la documentazione per i singoli punti come indicato nell'allegato A dell'accordo tra il Ministro della Salute, le regioni e le province autonome di Trento e Bolzano.

Inoltrare la richiesta:

- all'Istituto Superiore di Sanità, indirizzo PEC: protocollo.centrale@pec.iss.it
- e, per conoscenza, al Ministero della Salute, Email: segr.antidoping@sanita.it.

Per ulteriori chiarimenti rivolgersi a:

- **Dott.ssa Ilaria Palmi**
Centro Nazionale Dipendenze e Doping, Istituto Superiore di Sanità
V.le Regina Elena, 299
00161 - Roma
Tel. 06.4990.6541
Email: ilaria.palmi@iss.it