**Piattaforma regionale di gestione della ricerca nei Comitati etici
e nelle Aziende sanitarie del Servizio sanitario dell’Emilia-Romagna (SirER)**

MODULO DI RICHIESTA di censimento in piattaforma per promotori e CRO

Il presente modulo di richiesta di registrazione alla piattaforma, compilato e firmato, deve essere trasmesso, congiuntamente al modulo *Condizioni di utilizzo della piattaforma e informativa privacy*, all’indirizzo assistenza.sirer@lepida.it, indicando nell’oggetto della mail: “Richiesta Censimento in Piattaforma (inserire nome Promotore/CRO)”. **Il presente modulo consente la profilazione in piattaforma del promotore/CRO.** Lo scrivente dovrà allegare una lettera di delega a firma del responsabile legale dell’ente/azienda (promotore/CRO) per la quale opera.

Nel caso in cui fosse necessario da parte dello scrivente **l’accesso diretto alla piattaforma,** indicare nell’oggetto dell’e-mail: “Richiesta Censimento in Piattaforma (inserire nome Promotore/CRO) e Credenziali di accesso (Cognome Nome dello scrivente)”.

Una volta completata la procedura di registrazione, lo scrivente potrà accedere alla piattaforma SirER utilizzando il Sistema pubblico di identità digitale (SPID).

*Il sottoscritto:*

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Indirizzo e-mail  |  |
| Telefono |  |
| Codice Fiscale |  |

per conto del richiedente:

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo richiedente | [ ] CRO [ ] PROMOTORE |
| Denominazione per esteso |  |
| Tipo Promotore  | [ ] COMMERCIALE [ ] NON COMMERCIALE |
| Partita IVA |  |
| Stato |  |
| Regione |  |
| Provincia |  |
| Comune/città |  |
| Indirizzo |  |
| dati del responsabile legale del richiedente |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Data di nascita |  |
| Stato residenza |  |
| Città e indirizzo di residenza |  |
| e-mail |  |
| Qualifica |  |

Informazioni sul Promotore (se diverso dal richiedente)

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione per esteso |  |
| Tipo Promotore  |  |
| Partita IVA |  |
| Stato |  |
| Regione |  |
| Provincia |  |
| Comune/città |  |
| Indirizzo |  |

**si impegna al rispetto delle condizioni d’uso, visionabili online nel file “Condizioni Utilizzo Piattaforma”.**

**RICHIESTA OPZIONALE (barrare SOLO se necessario)**

**Accesso diretto alla Piattaforma: Domanda di attivazione utenza di sistema associata allo scrivente**

* Chiede inoltre di essere censito come utente con profilo associato al Promotore/CRO

Si precisa che tale operazione, natura opzionale, consentirà allo Scrivente di ottenere delle credenziali personali di accesso alla Piattaforma, con visualizzazione delle informazioni caricate sul Sistema, in riferimento agli ambiti di esclusiva competenza e secondo quanto definito dalle sopracitate “Condizioni di Utilizzo Piattaforma”.

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegare:

* lettera di delega del richiedente a favore dell’utente;
* modulo condizioni di utilizzo della piattaforma e informativa privacy firmato sia dal richiedente che dall’utente;