

REPUBBLICA ITALIANA
Regione Siciliana



ASSESSORATO DELLA SALUTE

Dipartimento Regionale per le Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico

Il Dirigente Generale

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI LABORATORI CHE
RICHIEDONO L'ACCREDITAMENTO DELLA PROVA DIAGNOSTICA PER LA RICERCA DI
ANTICORPI NEI CONFRONTI DI LEISHMANIA *INFANTUM* CON METODOLOGIA QUALI-
QUANTITATIVA (IFI).

Con decreto Assessoriale n. 473/ 2020 del 3 giugno 2020, è stato approvato il piano di monitoraggio nei confronti della leishmaniosi canina. Allo stato attuale, il laboratorio ufficiale di riferimento, individuato per l'esecuzione della prova, è il laboratorio del CRENAL, presso l'IZS della Sicilia.

Il Piano prevede che qualsiasi altro laboratorio di analisi veterinarie, pubblico o privato, può essere accreditato dal CRENAL e partecipare all'attuazione del Piano.

Poiché si rende necessario aumentare la capacità di laboratorio per l'esecuzione della prova di laboratorio per la ricerca di anticorpi specifici nei confronti *Leishmania infantum* (IFI), si ravvisa la necessità di individuare laboratori di analisi veterinarie, già in grado di eseguire la prova, che intendono essere accreditati da parte del laboratorio del Centro di Referenza Nazionale per le Leishmaniosi.

Tali laboratori, superata la fase di accreditamento, potranno ricevere ed analizzare, nell'ambito del piano di monitoraggio di cui al DA 473/2020, campioni provenienti da strutture veterinarie private. Il referto emesso avrà valore ufficiale, anche ai fini di quanto previsto dall'Accordo Stato Regioni 24 gennaio 2013, in tema di movimentazione degli animali d'affezione.

Si chiede, pertanto, a quanti eventualmente interessati di comunicare la relativa manifestazione d'interesse, trasmettendo l'apposita scheda allegata compilata al seguente indirizzo pec protocollogenerale.izssicilia@legalmail.it e per conoscenza dipartimento.attivita.sanitarie@certmail.regione.sicilia.it

Il Dirigente Generale
(Dott.ssa Maria Letizia Di Liberti)

Il Dirigente del Servizio
(Dr. Pietro Schembri)

CARTA INTESATA DEL LABORATORIO

Responsabile legale _____

Ragione sociale laboratorio _____

Sede legale:

Comune _____ provincia (___) Indirizzo _____

Sede operativa

Comune _____ provincia (___) Indirizzo _____

Ulteriori sedi operative _____

P.IVA _____

Responsabile laboratorio _____

Recapito mail _____ Telefono _____

Indirizzo PEC _____

CHIEDE

di essere accreditato per l'esecuzione della prova per la ricerca di anticorpi nei confronti di *Leishmania infantum*, secondo quanto previsto da OIE Manual for terrestrial animals, cap. 3.1.11 par. B 2.1 2014, per le finalità previste dal D.A. 473/2020.

A tal fine, dichiara:

- Di essere autorizzato all'esecuzione di analisi di laboratorio veterinarie
- Che il laboratorio è in grado di eseguire la prova per la ricerca di anticorpi secondo metodo IFI
- Che la struttura utilizza procedure conformi al GDPR- Reg. UE 2016/679 per la protezione generale dei dati;
- Di emettere rapporto di prova entro 5 giorni lavorativi dall'esecuzione dell'esame.

Data _____

Firma leggibile _____

Timbro

Da trasmettere al seguente indirizzo PEC protocollogenerale.izssicilia@legalmail.it e per conoscenza a dipartimento.attivita.sanitarie@certmail.regione.sicilia.it