**REGISTRO**

**DEI MICRORGANISMI**

**GENETICAMENTE MODIFICATI**

**(MOGM)**

**LABORATORIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**N. IMPIANTO: VR/IC/IMP1/10-001-Rev1 (Sede di Ca’ Vignal)**

**(In ottemperanza al D.Lgs. 12 Aprile 2001 n.206)**

|  |
| --- |
| Sigla MOGM: …………………………….. |

 Data: …………….

1. Ricevente:

- Ceppo batterico o virale, o linea cellulare utilizzati, nome scientifico, marcatori: …………………………………………………………………………………………………………..

- Eventuali modificazioni genetiche precedenti: …………………………………………..………………………………………………………………

1. Modificazione genetica apportata

- Tipo di modificazione (es.: delezione, inserzione, mutagenesi mirata, ecc.): ………..…………………………………………………………………………………………………

- Tipo di vettore (se utilizzato): ……………………. di espressione: SI[ ] NO[ ]

riferimento bibliografico: ………………………………………………………………………….

siti di inserzione: ……………………………………………………………………………………..

1. Origine e caratteristiche del materiale genetico clonato

- Donatore (nome scientifico, marcatori, provenienza, ecc.): …………………………………………………………………………………………………………

- Materiale genetico di partenza (es.:DNA genomico, cDNA, cDNA da tessuti, specifici): .…………………………………………………………………………………………….

ristretto con: ………………………………………………………………………………………….

- Metodo di selezione del clone: …………………………………………………………..........

- Lunghezza inserto: ………………………………………………………………………………...

- Siti di restrizione per il recupero dell'inserto: ………………………………………………….

- Descrizione delle sequenze contenute nell'inserto: ………………………………………..

D) Fenotipo espresso dal MOGM.\_Altre informazioni: …………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………….

E) Data dell'ottenimento del MOGM: ………………………………………………………….

(se ottenuto da altro laboratorio, indicare quale e data arrivo)

F) Forma e luogo di conservazione:…………………………………………………