

**ATTO DI ADESIONE  
AL CONVENZIONAMENTO CON LA FEDERAZIONE ORDINI FARMACISTI ITALIANI PER  
L'ESECUZIONE DI ANALISI PER LA RILEVAZIONE DELLA PRESENZA DEGLI ANTICORPI IgM e IgG  
del virus COVID-19**

**Dichiarante**

Denominazione del soggetto convenzionato: ISTITUTO DIAGNOSTICO VARELLI SRL

Indirizzo (via/piazza/ecc., numero civico): VIA CORNELIA DEI GRACCHI 65

Comune: NAPOLI

Sito internet (facoltativo): WWW.ISTITUTOVARELLI.IT

-mail [amministrazione@istitutovarelli.it](mailto:amministrazione@istitutovarelli.it) PEC [amministrazione@pec.istitutovarelli.it](mailto:amministrazione@pec.istitutovarelli.it)

Tel. 0817663499 fax 0817159721 cell.

Nome e cognome del legale rappresentante: MARCO VARELLI

Luogo e data di nascita: Napoli 14/05/1982

Residente a: Napoli via Posillipo 213

Codice fiscale: VRLMRC82E14F839L

E-mail [marco.varelli@istitutovarelli.it](mailto:marco.varelli@istitutovarelli.it) PEC [amministrazione@pec.istitutovarelli.it](mailto:amministrazione@pec.istitutovarelli.it)

Tel. . 0817663499 fax 0817159721 cell. 3382123834

**Adesione alla convenzione**

Il sottoscritto aderisce al convenzionamento con la Federazione Ordini Farmacisti Italiani per l'esecuzione di test sierologici per la rilevazione della presenza di anticorpi IgG e IgM del virus COVID-19.

Dichiara di aver preso visione del relativo bando in ogni sua parte ed accetta espressamente tutte le clausole ivi contenute.

**Dichiarazione**

Il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, dichiara:

- che il laboratorio/i laboratori di cui all'ATTO DA PUBBLICARE" o all'elenco ad esso allegato è/sono in possesso dei requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi previsti dalla vigente normativa e autorizzato/i dalla competente Autorità. Gli

estremi dell'autorizzazione sono riportati nell'"ATTO DA PUBBLICARE" o nell'elenco ad esso allegato.

- che il laboratorio/i laboratori di cui all'"ATTO DA PUBBLICARE" o all'elenco ad esso allegato esegue/ eseguono test sierologici per la rilevazione della presenza di anticorpi IgG e IgM del virus COVID-19 nel rispetto di procedure e protocolli e avvalendosi di strumenti validati dall'Istituto Superiore di Sanità e dal Ministero della salute.
- che, per tutta la vigenza della convenzione, applicherà/applicheranno il/i seguente/i prezzo/i per l'esecuzione di test sierologici per la rilevazione della presenza di anticorpi IgG e IgM del virus COVID-19: € 40

### **Autorizzazione**

Il sottoscritto autorizza la pubblicazione del seguente "ATTO DA PUBBLICARE" sul sito della Federazione Ordini Farmacisti Italiani.

Data 27/04/2020

Firma  
**ISTITUTO DIAGNOSTICO VARELLI S.R.L.**  
Via Comella/dei Gracchi, 55  
80126 NAPOLI  
Partita IVA: 06028690631

## ATTO DA PUBBLICARE

### **Individuazione del laboratorio**

Denominazione (ditta individuale o società): ISTITUTO DIAGNOSTICO VARELLI SRL

Insegna (denominazione dell'azienda esposta al pubblico): ISTITUTO DIAGNOSTICO VARELLI

Indirizzo (via/piazza/ecc., numero civico): VIA CORNELIA DEI GRACCHI 65

Comune: NAPOLI

Sito internet (facoltativo): WWW.ISTITUTOVARELLI.IT

E-mail [amministrazione@istitutovarelli.it](mailto:amministrazione@istitutovarelli.it) PEC [amministrazione@pec.istitutovarelli.it](mailto:amministrazione@pec.istitutovarelli.it)

Tel. 0817663499 fax 0817159721 cell.

**Estremi dell'autorizzazione:** autorizzazione sanitaria ai sensi del DGRC 3958/01 E 7301/01 giusto decreto sindacale n.220/46 del 2/11/2007.

### **IN ALTERNATIVA**

L'elenco dei laboratori convenzionati, recante gli estremi dell'autorizzazione di ciascun laboratorio, è allegato al presente atto

### **Adesione alla convenzione**

Il laboratorio/i laboratori aderisce/aderiscono al convenzionamento con la Federazione Ordini Farmacisti Italiani per l'esecuzione delle analisi per la rilevazione della presenza del COVID-19.

Per tutta la durata della convenzione applicherà/applicheranno il/i seguente/i prezzo/i per l'esecuzione di test sierologici per la rilevazione della presenza di anticorpi IgG e IgM del virus Covid -19: € 40