

Prot. N° 28/D

ALLEGATO A

All'Ufficio di Struttura Sperimentazioni
Via Peretti, 2b, Palazzina C, 5° Piano
09047 Selargius (CA)

Data: 26/01/2016

Oggetto: **RENDICONTO ECONOMICO E RIPARTIZIONE COMPENSI**
 TRANCHE FINALE

- 165
- 8 MAR 2016

TITOLO dello studio:

STUDIO OSSERVAZIONALE ARCADIA" EudracT n° 2008-003529-17

Codice Studio: EudracT n° 2008-003529-17

Sperimentatore: dr. Piergiorgio Bolasco
Struttura/U.O.C. Territoriale di Nefrologia e Dialisi
Responsabile della U.O.C./ Struttura: dr. Piergiorgio Bolasco

Fattura n° A8_V40 -2015 - 975/42 del 30/09/2015	Tranche di pagamento (barrare)	fine studio (barrare)
N° Pazienti arruolati : SETTE	Sperim in Regime di ricovero (barrare)	Sperim in Regime ambulatoriale (barrare)

Il sottoscritto BOLASCO PIERGIORGIO in qualità di Responsabile della Sperimentazione in oggetto, consapevole delle responsabilità stabilite dalla legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, consapevole inoltre che, secondo normativa vigente, i costi correlati agli studi clinici non possono gravare sul SSN, **DICHIARA** che:

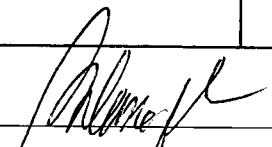
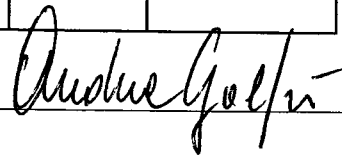
Non sono previste prestazioni aggiuntive a carico della ASL rispetto a quelle richieste dalla abituale e consolidata pratica clinico-assistenziale (studio osservazionale o procedure che rientrano nella pratica clinica corrente)

Sono previste prestazioni aggiuntive:

- ◊ come da elenco allegato (*allegato n.1*), i cui oneri sono integralmente a carico dello Sponsor (saranno recuperati dai compensi versati dallo sponsor per paziente)¹
- ◊ effettuate presso laboratori/strutture esterne a carico dello sponsor o presso laboratori centralizzati

Dichiara inoltre che lo studio è stato condotto **fuori dall'orario di servizio** e conferma di aver inoltrato al Servizio del Personale la notifica dell'impegno orario prestato dal personale coinvolto nella sperimentazione, affinché venga decurtato dal saldo delle ore effettuate, così come da nota del Direttore Generale n. 77794 del 30.12.2004 e dispone la ripartizione dell'importo come di seguito riepilogato:

Nome Cognome	N° matricola	Qualifica	N° ore	% ripartizione importo
Andrea Galfrè	50387	Dirigente Medico	120	100%

Firma dello sperimentatore  il Dirigente Medico del P.O. 

Firma del Responsabile U.O.C. (se diverso dallo sperimentatore) _____

dott. Piergiorgio Bolasco
Direttore U.O.C. Territoriale
Nefrologia e Dialisi
ASL Cagliari

¹ N.B: Non è consentito l'utilizzo di ricettario SSN per la prescrizione di accertamenti connessi alla sperimentazione

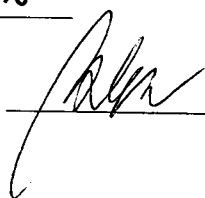
Elenco prestazioni diagnostiche strumentali o di laboratorio:

Ai sensi dell'Art. 10 dello Statuto del Comitato Etico Indipendente A.O.U. di Cagliari, per i pazienti ospedalizzati le visite, gli esami di laboratorio e strumentali che non rientrano nella normale pratica clinica, devono essere rilevati ed elencati analiticamente ed essere rimborsati dallo sponsor nella misura pari al 100% di quanto previsto dal DPR del 17/02/92 mentre per i pazienti ambulatoriali TUTTE le visite, gli esami di laboratorio e strumentali previsti dal protocollo devono essere rimborsati con le stesse modalità. Gli esami strumentali e di laboratorio sono effettuati secondo quanto disposto dal regolamento aziendale per la libera professione.

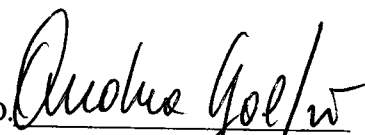
indagine/prestazione	Codice Prestazione DPR del 17/02/92	Tariffa unitaria	Numero prestazioni	TARIFFA TOTALE

Data 22/01/2016

Firma dello sperimentatore



il Dirigente Medico del P.O.



dott. Piergiorgio Bolasco
Direttore S.C. Territoriale
Nefrologia e Dialisi
ASL Cagliari

Firma del Responsabile U.O.C (se diverso dallo sperimentatore)



FATTURA

A8_V40 - 2015 - 975/42

del : 30/09/2015

Ufficio Emittente : UDA8-Servizio Bilancio -
registrazione documenti

CLIENTE

Spett.le

(16857) ISTITUTO DI RICERCHE FARMACOLOGICHE MARIO
NEGRI

VIA LA MASA, 19

20156 - MILANO

MI

P.IVA : 03254210150

P.IVA C.: IT03254210150

C.FIS. : 03254210150

Tipo di riscossione : A8_BS - ASL_CA BANCO DI SARDEGNA AGENZIA CAGLIARI IBAN: IT 29 G 01015
04800 000070188775

Descrizione : VEDI PRE-FATTURA N°34/2015-SOSPESO N°5420

PREFATTURA A8_PF1 - 2015 - 34

del : 28/01/2015

Bolasco Piergiorgio - Studio ARCADIA FARM6WE4PP - EudraCT 2008-003529-17 - S.C. Territoriale Nefrologia e Dialisi Distretto Quartu Sant'Elena

Codice	Descrizione	Quantita	Prezzo	Importo	Enpav 0.0%	Cod. Iva	% Iva
SF_1	SPERIMENTAZIONI Vs. Rif. Saldo fattura Studio ARCADIA (7pazienti inclusi nello studio) - Codice Ente Finanziatore FARM6WE4PP - N° interno IRFMN 523/5120 Responsabile del progetto Prof. Giuseppe Remuzzi	1,00	2 590,00	2 590,00	0,00	D22	22,00

TOTALE PRESTAZIONI		TOTALE ENPAV		SPESE BOLLO	
2 590,00		0,00		0,00	
IMPONIBILE	IMPOSTA	COD. IVA	ALIQUOTA	DESCRIZIONE	
2 590,00	569,80	D22	22.0%	IVA DETRAIBILE 22 %	
TOTALE IMPONIBILE				2 590,00	
TOTALE IMPOSTA				569,80	
TOTALE EURO				3 159,80	

NEL CASO IN CUI LA PRESENTE FATTURA SIA EMESSA NEI CONFRONTI DI UNA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE E' DA CONSIDERARSI SOGGETTA A SCISSIONE DEI PAGAMENTI, COME PREVISTO DALL' ART. 1, COMMA 629, LETTERA B) DELLA LEGGE N° 190/2014 (LEGGE DI STABILITA' 2015).

Imposta di Bollo assolta in modo virtuale

- Autorizzazione Agenzia delle Entrate - Ufficio Territoriale di Cagliari I- Prot. n. 56522 del 25/07/2013

Validità dal 31/07/2013

SEDE LEGALE VIA PIERO DELLA FRANCESCA 1 (Selargius) - SERVIZIO BILANCIO -

Tel. 0706093845 - Fax 0706093895 E - mail: bilancio.clienti@asl8cagliari.it

CCP N° 21780093

IBAN IT 29 G 01015 04800 000070188775 - BANCO DI SARDEGNA SEDE DI CAGLIARI

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 165 DEL 8 MAR 2016

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO *Dott.ssa Antonella Carrara* IL DIRETTORE SANITARIO *Dott. Pier Paolo Pani*

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott.ssa Savina Ortu

Il presente allegato è com-

posto da n° 03 fogli

di n° 03 pagine.

Debole