

15 SET. 2014

Ufficio Sperimentazioni Cliniche

Oggetto: dichiarazione costi aggiuntivi e ripartizione importi

TITOLO dello studio: Studio in aperto, multicentrico, di accesso allargato a INC424 in pazienti con mielofibrosi primaria (PMF) o mielofibrosi post-policitemia vera (PPV MF) o mielofibrosi post-trombocitemia essenziale (PET-MF).

Codice Studio: CINC424A2401

Sperimentatore: Prof. Giorgio La Nasa

Struttura/U.O.C.: Ematologia e CTMO P.O. Binaghi

Responsabile della U.O.C.: Prof. Giorgio La Nasa

Fattura n° :2551 del: 31/10/2013	Tranche di pagamento (barrare) <input checked="" type="checkbox"/>	fine studio (barrare)
N° Pazienti arruolati: 8	Sperim in Regime di ricovero (barrare)	Sperim in Regime ambulatoriale (barrare) <input checked="" type="checkbox"/>

Il sottoscritto Giovanni Caocci, 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:

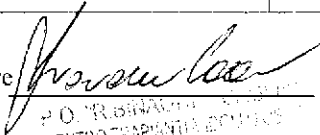
Non sono previste prestazioni aggiuntive a carico della ASL rispetto a quelle richieste dalla abituale e consolidata pratica clinico-assistenziale (studio osservazionale o procedure che rientrano nella pratica clinica corrente)


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:

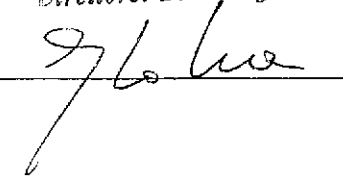
Nome Cognome	N° matricola	Qualifica	N° ore	% ripartizione importo
GIOVANNI CAOCCI	7021	RICERCATORE UNIV. IN CONVENZIONE	20	100

Firma dello sperimentatore 

il Dirigente Medico del P.O. 

AZIENDA U.S.L. N.8 P.O. "R. BINAGHI" - CAGLIARI
CENTRO TRAPIANTI MIDOLLO OSSEO
SERVIZIO DI EMATOLOGIA
Direttore: Dr. Giorgio La Nasa

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



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

R 163 / 2013

FATTURA

A8_V40 - 2013 - 2551/42

del : 31/10/2013

Ufficio Emittente : UDA8-Servizio Bilancio -
registrazione documenti

CLIENTE

Spett.le

(16231) OPIS S.R.L.

PALAZZO ALIPRANDI - VIA MATTEOTTI, 10
20832 - DESIO

P.IVA : 12605350151

P.IVA C.: IT12605350151

C.FIS. : 12605350151

Tipo di riscossione : RCON - Incasso a mezzo contabile

Descrizione : AVVISO DI PAGAMENTO 82336 DEL 09/07/2013
Studio CINC42A2401 - LA NASA

Codice	Descrizione	Quantita	Prezzo	Importo	Enpav 0.0%	Cod.Iva	%Iva
SF_1	SPERIMENTAZIONI	1,00	3 000,00	3 000,00	0,00	D22	22,00
		TOTALE PRESTAZIONI		TOTALE ENPAV		SPESA BOLLO	
		3 000,00		0,00		0,00	
	IMPONIBILE		IMPOSTA	COD. IVA	ALIQUOTA	DESCRIZIONE	
	3 000,00		660,00	D22	22.0%	IVA DETRAIBILE 22 %	
TOTALE IMPONIBILE							3 000,00
TOTALE IMPOSTA							660,00
TOTALE EURO							3 660,00

Imposta di Bollo assolta in modo virtuale
- Autorizzazione Agenzia delle Entrate - Ufficio Territoriale di Cagliari 1- 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 DETERMINAZIONE
N. 1123 DEL 15 SET. 2014

Il Responsabile U.O.C. Pianificazione e Controllo
Strategico, Qualità e Risk Management

Dott.ssa Giovanna Rossi

Giovanna Rossi

Il presente allegato è com-
posto da n° 03 fogli
di n° 03 pagine

Setta

3/3