

Ufficio Sperimentazioni Cliniche

69
21 GEN. 2015

Oggetto: DICHIARAZIONE COSTI AGGIUNTIVI E RIPARTIZIONE IMPORTI

TITOLO dello studio:

STUDIO FADDI DL-2010

Sperimentatore:

DOTT MARCO STABILINI

Struttura/U.O.C.:

S.C. MEDICINA INTERNA P.O. SS TRINITA ASL CAGLIARI

Responsabile della U.O.C.:

Dot. ALDO CADORSI

| | | |
|--|---|---|
| Fattura n° <u>A8-V40-204</u> del <u>06/06/2014</u> <u>96/42</u> | Tranche di pagamento (barrare) | fine studio (barrare) |
| N° Pazienti arruolati | Sperim in Regime di ricovero (barrare) | Sperim in Regime ambulatoriale (barrare) |

Il sottoscritto MARCO STABILINI 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. 7794 del 30.12.2004 e dispone la ripartizione dell'importo come di seguito riepilogato:

| Nome Cognome | N° matricola | Qualifica | N° ore | % ripartizione importo |
|-----------------------|--------------|-----------|--------|------------------------|
| FONDO DI REPARTO | | | 10 | 100% |
| SC. MEDICINA INTERNA | | | | |
| P.O. SS. TRINITA - CA | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Firma dello sperimentatore

Marco Stablini

il Dirigente Medico del P.O.

Antonio Joch

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

Dot. ALDO CADORSI
Direttore:
Dot. ALDO CADORSI
MEDICINA INTERNA



31/14

FATTURA

A8_V40 - 2014 - 961/42

del : 06/06/2014

Ufficio Emittente : UDA8-Servizio Bilancio -
 registrazione documenti

CLIENTE

Spett.le

(1364846) Fondazione FADOI

VIA F.GROSSI GONDI, 49

00162 - ROMA

RM

P.IVA : 10498531002

P.IVA C.: IT10498531002

Tipo di riscossione : RCON - Incasso a mezzo contabile

Descrizione : VEDI PREFATTURA N°206 DEL 2014

PREFATTURA A8_FF1 - 2014 - 206

del : 11/03/2014

Stabilini Marco - Studio FADOI 02-2010 - U.O. Medicina Interna - P.O. SS Trinità

| Codice | Descrizione | Quantita | Prezzo | Importo | Enpav 0.0% | Cod. Iva | % Iva |
|--------|---|----------|----------|----------|------------|----------|-------|
| SF_1 | SPERIMENTAZIONI Vs. Rif. Richiesta emissione fattura conclusione Studio del 30/09/2013 | 1,00 | 6 000,00 | 6 000,00 | 0,00 | D22 | 22,00 |

TOTALE PRESTAZIONI

TOTALE ENPAV

SPESE BOLLO

6 000,00

0,00

0,00

IMPONIBILE

IMPOSTA

COD. IVA

ALIQUOTA

DESCRIZIONE

6 000,00

1 320,00

D22

22.0%

IVA DETRAIBILE 22 %

TOTALE IMPONIBILE

TOTALE IMPOSTA

1,320.00

TOTALE EURO

7 320,00

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

Il presente allegato è com-
 posto da n° 02 fogli
 di n° 02 pagine.

N. 69 DEL 21 GEN. 2015

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO (Dot. Sergio Salis) IL DIRETTORE SANITARIO (Dot. Ugo Storelli)

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
 Dott.ssa Savina Ortu

212