

381
25 MAR. 2015

ALLEGATO A

Data: 11/3/2015

All'Ufficio di Struttura Sperimentazioni

Via Peretti, 2b, Palazzina C, 5° Piano

09047 Selargius (CA)

Oggetto: RENDICONTO ECONOMICO E RIPARTIZIONE COMPENSI

TRANCHE

FINALE

TITOLO dello studio:

AN OPEN LABEL MULTICENTER EXPANDED ACCESS STUDY
OF INCR24 FOR PATIENTS WITH PMF OR PVMF

Codice Studio: CINC 424A2401

Sperimentatore

GIORGIO LA NASA

Struttura/U.O.C.

CTMO BINAGHI

Responsabile della U.O.C./ Struttura

GIORGIO LA NASA

Fattura n° 2015-2842 del 28/01/15 Tranche di pagamento (barrare) fine studio (barrare)

N° Pazienti arruolati 8 Sperim in Regime di ricovero Sperim in Regime ambulatoriale (barrare)

Il sottoscritto GIORGIO LA NASA 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)

◇ 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	50	100

AZIENDA USL N. 8 P.O. "R. BINAGHI" - CAGLIARI

Cattedra di Ematologia

Centro Trapianti Midollo Osseo

Direttore: Prof. Giorgio La Nasa

Giorgio La Nasa

Dirigente Medico del P.O.

AZIENDA USL N. 8 P.O. "R. BINAGHI" CAGLIARI
DIREZIONE SANITARIA
Dresso Anna Maria
Mazzanti

Anna Maria Mazzanti

FATTURA

CLIENTE

A8_V40 - 2015 - 28/42

del : 28/01/2015

Ufficio Emittente : UDA8-Servizio Bilancio -
registrazione documenti

Spett.le

(16231) OPIS S.R.L.

PALAZZO ALIPRANDI - VIA G. MATTEOTTI, 10
20832 - DESIO

P.IVA : 12605350151

P.IVA C.: IT12605350151

C.FIS. : 12605350151

Tipo di riscossione : CCPR - Banco posta (c/c postale)

Descrizione : VEDI PRE-FATTURA N°624/2014

PREFATTURA A8_PF1 - 2014 - 624

del : 06/10/2014

La Nasa Giorgio - Studio CINC424A2401 EudraCT 2010-024473-39 - U.O. Ematologia e CTMO P.O. Binaghi

Codice	Descrizione	Quantita	Prezzo	Importo	Enpav 0.0%	Cod. Iva	% Iva
SF_1	SPERIMENTAZIONI Vs. Rif. Richiesta emissione fattura visite maturate al 19/06/2014	1,00	5 200,00	5 200,00	0,00	D22	22,00

TOTALE PRESTAZIONI

TOTALE ENPAV

SPESE BOLLO

5 200,00

0,00

0,00

IMPONIBILE

IMPOSTA

COD. IVA

ALIQUOTA

DESCRIZIONE

5 200,00

1 144,00

D22

22.0%

IVA DETRAIBILE 22 %

TOTALE IMPONIBILE

5 200,00

TOTALE IMPOSTA

1,144.00

TOTALE EURO

6 344,00

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 DELIBERAZIONE

N. 381 DEL _____

25 MAR. 2015

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