

ALLEGATO A

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

1142
23 SET. 2015

Data: 18/09/15

Oggetto: RENDICONTO ECONOMICO E RIPARTIZIONE COMPENSI
 TRANCHE FINALE

TITOLO dello studio:

Studio AIFA SHORTER Trattamento adiuvante con herceptin per 3 mesi verso 12 mesi, in associazione con 2 differenti regimi di chemioterapia, nei pazienti con carcinoma mammario her2 positive

Codice Studio: Codice Eudract 2007- 004326-25

Codice OsSC: Shother 2007-004326-25

Sperimentatore P.I Prof. Andrea Piga sino a Maggio 2013 Successivamente è subentrato come PI Dott. Massimo GhianiStruttura/U.O.C. Oncologia MedicaResponsabile della U.O.C./ Struttura Dott. Efsio Defraia

Fattura n° A8_V41-2014-318/42 del 26/11/2014	Tranche di pagamento (barrare)	fine studio x
N° Pazienti arruolati 10	Spcrim in Regime di ricovero (barrare)	Spcrim in Regime ambulatoriale x

Il sottoscritto Massimo Ghiani 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

¹ N.13: Non è consentito l'utilizzo di ricettario SSN per la prescrizione di accertamenti connessi alla sperimentazione

4/3

FATTURA

A8_V41 - 2014 - 318/42
 del: 26/11/2014
 Ufficio Emittente: UDA8-Servizio Bilancio -
 registrazione documenti

CLIENTE

Spett.le
 (1384371) UNIVERSITA' DEGLI STUDI MODENA E REGGIO
 EMILIA
 VIA UNIVERSITA'
 41121 - MODENA
 MO
 P.IVA : 00427820364
 P.IVA C.: IT00427820364
 C.FIS.: 00427620364

Tipo di riscossione: A8_RS - ASL_CA BANCO DI SARDEGNA AGENZIA CAGLIARI IBAN: IT 29 G 01015
 04800 000070188775

Descrizione: Studio AIFA SHORTER - dr A. FIGA

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Importo Enpav	0.0%	Cod. Iva	% Iva
SF_1	SPERIMENTAZIONI	1,00	2.869,85	2.868,85	0,00	D22	22,00
		TOTALE PRESTAZIONI		TOTALE ENPAV		SPESA BOLLO	
		2.869,85		0,00		0,00	
	IMPONIBILE		IMPOSTA	COD. IVA	ALIQUOTA	DESCRIZIONE	
	2.869,85		631,15	D22	22,00%	IVA DETRAIBILE 22 %	
		TOTALE IMPONIBILE				2.868,85	
		TOTALE IMPOSTA				631,15	
		TOTALE EURO				3.500,00	

NEL CASO IN CUI LA PRESENTE FATTURA SIA EMISSA 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. 56523 del 25/07/2013
 Validità dal 31/07/2013

SEDE LEGALE VIA PIERO DELLA FRANCESCA 1 (Selargius) - SERVIZIO BILANCIO -
 Tel. 0706093845 - Fax 0706093893 E - mail: bilancioclienti@aslrcagliari.it
 CCP N° 21730691
 IBAN IT 29 G 01015 04800 000070188775 - BANCO DI SARDEGNA SEDE DI CAGLIARI

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 1142 DEL 23 SET. 2015

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO Dott.ssa Antonella Carreras 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.