

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

Data: 21/01/2016

45

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

27 GEN. 2016

TITOLO dello studio: "Studio di fase III, randomizzato in doppio cieco, per valutare la sicurezza e l'efficacia di GSK1349572 50 mg somministrato una volta al giorno rispetto a Raltegravir 400 mg somministrato due volte al giorno, entrambi in associazione con una terapia di base selezionata dallo sperimentatore per 48 settimane in adulti con infezione da HIV-1 naïve agli inibitori delle integrasi e già trattati con la terapia antiretrovirale."
Codice Studio: ING11762-02

Sperimentatore Dottor Sandro Piga

U.O.C. "Mallattie Infettive"

Responsabile della U.O.C. Dottor Sandro Piga

Fattura n° 1388/42 del 05/12/2015	Tranche di pagamento (barrare)	fine studio (barrare) X
Fattura n° 1427/42 del 17/12/2015		
N° Pazienti arruolati 1	Sperim in Regime di ricovero (barrare)	Sperim in Regime ambulatoriale (barrare) X

Il sottoscritto Sandro Piga 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
Sandro Piga	48226	Dirigente Medico 2° Livello	3	50%
Marco Campus	53224	Dirigente Medico 1° Livello	15	50%

Firma dello sperimentatore Sandro Piga il Dirigente Medico del P.O. [Firma]

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

ASL Cagliari
P.O. SS. Trinità - Cagliari
S. C. di MALATTIE INFETTIVE
DIRETTORE: Dr. Sandro Piga
Matr. 43226

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:

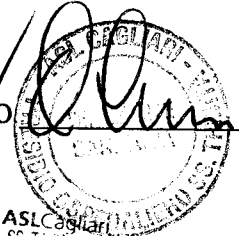
Ai sensi dell'Art. 10 dello Statuto del Comitato Etico Indipendente A.O.U. di Cagliari, per i pazienti ospedalizzati le visite, gli esami di laboratorio e strumentali che non rientrano nella normale pratica clinica, devono essere rilevati ed elencati analiticamente ed essere rimborsati dallo sponsor 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 21-01-2016

Firma dello sperimentatore [Signature] il Dirigente Medico del P.O. [Signature]

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



ASL Cagliari
P.O. SS. Trinità - Cagliari
S. C. di MALATTIE INFETTIVE
DIRETTORE: Dr. Sandro Piga
Matr. 43226

FATTURA

CLIENTE

A8_V40 - 2015 - 1388/42

del : 05/12/2015

Ufficio Emittente : UDA8-Servizio Bilancio -
registrazione documenti

Spett.le

(747877) INNOPHARMA S.R.L.

VIA LAVORATORI AUTOBIANCHI, 1

20832 - DESIO

MB

P.IVA : 02371640133

P.IVA C.: IT02371640133

C.FIS. : 02467850968

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

Descrizione : PREF. 454/2015

PREFATTURA A8_FF1 - 2015 - 454

del : 06/08/2015

Piga Sandro - Studio ING111762 SAILING - EudraCT 2009-018001-51 U.O. Malattie Infettive P.O. SS Trinità

Codice	Descrizione	Quantita	Prezzo	Importo	Enpav 0.0%	Cod. Iva	% Iva
A134	SPERIMENTAZIONI Richiesta Emissione fattura del 24/06/2015 a saldo visite inserite in e-CRF - Check al 31/12/2014	1,00	1 000,00	1 000,00	0,00	D22	22,00

TOTALE PRESTAZIONI

TOTALE ENPAV

SPESE BOLLO

1 000,00

0,00

0,00

IMPONIBILE

IMPOSTA

COD. IVA

ALIQUOTA

DESCRIZIONE

1 000,00

220,00

D22

22.0%

IVA DETRAIBILE 22 %

TOTALE IMPONIBILE

1 000,00

TOTALE IMPOSTA

220,00

TOTALE EURO

1 220,00

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 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

FATTURA

A8_V40 - 2015 - 1427/42

del : 17/12/2015

Ufficio Emittente : UDA8-Servizio Bilancio -
registrazione documenti

CLIENTE

Spett.le

(747877) INNOPHARMA S.R.L.

VIA LAVORATORI AUTOBIANCHI, 1

20832 - DESIO

MB

P.IVA : 02371640133

P.IVA C.: IT02371640133

C.FIS. : 02467850968

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

Descrizione : **VEDI PRE-FATTURA N°567/2015**

PREFATTURA **A8_PF1 - 2015 - 567**

del : 17/12/2015

Piga Sandro - Studio ING111762 SAILING - EudraCT 2009-018001-51 U.O. Malattie Infettive P.O. SS Trinità

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Importo	Enpav 0.0%	Cod. Iva	% Iva
A134	SPERIMENTAZIONI Rif. precedente Avviso di pagamento PG/2013/58871 del 16/05/2013	1,00	2 000,00	2 000,00	0,00	D22	22,00

TOTALE PRESTAZIONI

TOTALE ENPAV

SPESE BOLLO

2 000,00

0,00

0,00

IMPONIBILE

IMPOSTA

COD. IVA

ALIQUOTA

DESCRIZIONE

2 000,00

440,00

D22

22.0%

IVA DETRAIBILE 22 %

TOTALE IMPONIBILE

2 000,00

TOTALE IMPOSTA

440,00

TOTALE EURO

2 440,00

NEL CASO IN CUI LA PRESENTE FATTURA SIA EMESSA NEI CONFRONTI DI UNA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE E' DA CONSIDERARSI SOGGETTA A SCISIONE 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 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. 45 DEL 27 GEN. 2016

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° 04 fogli
di n° 04 pagine.

