

## **NUOVO TARIFFARIO**

Deliberazione 12/06/02013, n.146 Riorganizzazione dei Comitati Etici della regione Lazio

### **DOMANDA DI VALUTAZIONE PER LE SPERIMENTAZIONI CLINICHE**

<b>TIPO DI VALUTAZIONE</b>	<b>TARIFFA IN EURO</b>
Valutazione Protocollo clinico con espressione di <b>Parere Unico</b>	<b>4.000</b>
Valutazione Protocollo clinico con espressione di <b>Parere Semplice</b>	<b>2.000</b>
Valutazione Studio Osservazionale prospettico	<b>2.000</b>
Valutazione altri Studi Osservazionali	<b>500</b>
Valutazione Emendamento Sostanziale o Sostanziale Urgente – <b>Centro Coordinatore</b>	<b>1.500</b>
Valutazione Emendamento Sostanziale o Sostanziale Urgente – <b>Centro Satellite</b>	<b>1.000</b>
Valutazione Emendamento Non Sostanziale	<b>500</b>

**COSTI: AGGIUNGERE COSTO DI BOLLO D'IMPOSTA DI ERUO 2,00**

*Tali quote non sono dovute nel caso di sperimentazioni proposte dal Ministero della Salute o da altra Autorità sanitaria, da Comitati o Associazioni Scientifiche senza fini di lucro, da Unità Operative o da Dipartimenti Universitari, che non siano supportati da sponsor esterni (come da Delibera Regione Lazio n°146 del 12.06.2013)*

**MODALITA' PAGAMENTO ONERI ISTRUTTORI:**

Al pacchetto documentale di sottomissione deve essere allegata la copia del BONIFICO BANCARIO che deve riportare nella causale: "Pagamento n. Fattura ...."

**Pertanto prima di effettuare il bonifico bancario, il Promotore deve richiedere per tempo la fattura** all'indirizzo email [fatturazionecomitatoetico@policlinicogemelli.it](mailto:fatturazionecomitatoetico@policlinicogemelli.it) fornendo i seguenti dati (necessari):

- *i dati fiscali aggiornati*
- *specificando Protocollo, il tipo di Emendamento, il PI, l' importo in euro*
- *l'indirizzo email al quale re-inoltrare la fattura*

**ATTENZIONE****E' cambiato l'IBAN sul quale versare gli Oneri Istruttori**

SCHEDA ANAGRAFICA CONTO 451_div 57_Sperimentazioni Cliniche	
Ragione Sociale	FONDAZIONE POLICLINICO UNIVERSITARIO A. GEMELLI
Indirizzo Sede Legale	Largo Francesco Vito, 1
Indirizzo Sede Operativa	Largo Gemelli, 8
C.A.P.	00168
Città	ROMA
Paese	ITALIA
Partita I.V.A.	<b>13109681000</b>
Codice fiscale	13109681000
Nome banca	UNICREDIT – Agenzia Roma 60
Indirizzo banca	Largo Gemelli, 8 - 00168 ROMA
Codice CIN	<b>B</b>
Codice ABI	<b>02008</b>
Codice CAB	<b>05314</b>
Numero di c/c	<b>000104529451</b>
Codice IBAN	<b>IT 33 B 02008 05314 000104529451</b>
Codice SWIFT	<b>UNCRITM1B41</b>