



FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA  
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO

Pag. 1

DETERMINAZIONE N. **930** del **28 APR. 2015** Atti n. 623/2015

STUDIO CLINICO PROFIT CODICE R668-AD-1416 Eudract 2014-002694-11 Titolo: "Studio confermativo di fase 3 per valutare l'efficacia e la sicurezza di dupilumab in monoterapia somministrato a pazienti adulti affetti da dermatite atopica da moderata a grave" - Promotore dello Studio: Parexel International GmbH - U.O.C DERMATOLOGIA

IL DIRETTORE GENERALE,

VISTO il D. lgs. del 24.6.2003, n. 211, con il quale si recepisce la direttiva comunitaria n. 2001/20/cee, sull'esecuzione delle sperimentazioni cliniche di farmaci per uso clinico;

VISTO il D.M. del 17.12.2004 "Prescrizioni e condizioni di carattere generale, relative all'esecuzione delle sperimentazioni cliniche di medicinali, con particolare riferimento a quelle ai fini del miglioramento della pratica clinica, quale parte integrante dell'assistenza sanitaria", nonché le linee guida che sul Decreto stesso la Regione Lombardia ha fornito con la circolare del 29.6.2005, protocollo 2005.0031947;

VISTA la Determinazione AIFA del 20/03/2008-G.U Serie Generale n.76 del 31/03/2008

RICHIAMATE la determinazione n. 1698 del 30/07/2013 e la Determinazione n.1857 del 05/09/2013, e successive con le quali e' stato costituito il Comitato Etico Milano Area B; aggiornate le tariffe a carico del Promotore, da conferire alla Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico, per l'assolvimento dei compiti demandati al Comitato Etico e relativi alla valutazione di Studi Profit, emendamenti sostanziali di studi Profit, per i quali viene richiesta presa d'atto scritta; e specificare le modalita' di reparto degli introiti

VISTA la lettera di intenti datata 16 Dicembre 2014 corredata dalla relativa documentazione, con la quale la Società Parexel International GmbH chiede di poter effettuare presso l'U.O.C DERMATOLOGIA, diretta dal Prof. Carlo Gelmetti, una sperimentazione clinica dal titolo: "Studio confermativo di fase 3 per valutare l'efficacia e la sicurezza di dupilumab in monoterapia somministrato a pazienti adulti affetti da dermatite atopica da moderata a grave". CODICE R668-AD-1416 Eudract 2014-002694-11 sotto la responsabilita' scientifica del Dr.ssa Silvia Ferrucci In Atti 623/2015

TENUTO conto che lo Sponsor si è impegnato a sollevare la Fondazione da ogni danno eventualmente causato a persone dalla somministrazione del farmaco secondo il protocollo mediante polizza assicurativa stipulata con la compagnia CHUBB INSURANCHE COMPANY OF EUROPE SE una Polizza di Assicurazione responsabilità civile Sperimentazioni cliniche n.99497679 approvate dal Comitato Etico con massimale per Soggetto pari a € 1.000.000,00 e per intero Studio pari ad € 7.500.000,00. In Atti 623/2015

IRCCS di natura pubblica



DETERMINAZIONE N. **930** del **28 APR. 2015** Atti n. 623/2015

ATTESO che il Comitato Etico Milano Area B in occasione nella seduta del 10.02.2015 "ha accettato all'unanimità il Parere Unico favorevole espresso nella seduta del 18.12.2014 dal Comitato Etico Area Vasta Nord Ovest Sezione Autonoma del Comitato Etico Regionale per la Sperimentazione Clinica, subordinando tuttavia tale accettazione a quanto segue:..." In Atti 623/2015

ATTESO che con una nota datata 24 Marzo 2015 il Comitato Etico Milano Area B "scioglie ogni riserva e conferma all'unanimità l'accettazione del Parere Unico favorevole allo studio espresso nella seduta del 18.12.2014 dal Comitato Etico Area Vasta Nord Ovest Sezione Autonoma del Comitato Etico Regionale per la Sperimentazione Clinica." In Atti 623/2015

VISTA, inoltre, la proposta di convenzione, in atti 623/2015 con la quale all'Art.4-OBBLIGAZIONI DELLE PARTI è riportato che :

4.1 Il Promotore/CRO si impegna:

*Ad osservare tutte le istruzioni, le direttive e le raccomandazioni precisate nel parere del Comitato Etico. a fornire all'Ente, tramite la farmacia Dupilumab (SC) e, placebo, a propria cura e spese, con le modalità previste dalla normativa vigente (1,3), nelle quantità e modalità necessarie all'esecuzione della Sperimentazione, confezionati ed etichettati secondo quanto descritto dal Protocollo e dalla normativa applicabile. I farmaci debbono essere accompagnati da regolare documento di trasporto indirizzato alla farmacia riportante descrizione dei prodotti, quantità, lotto di preparazione, data di scadenza, eventuali particolari condizione di conservazione, il riferimento del protocollo sperimentale, il reparto a cui sono destinati, il nome del responsabile della sperimentazione. La farmacia dell'Ente assicura l'idonea conservazione dei prodotti da sperimentare adottando tutte le misure necessarie, fino alla distribuzione allo sperimentatore responsabile che dalla presa in carico ne risulterà consegnatario. Il consegnatario o persona da lui delegata cura la tenuta di un apposito registro di carico e scarico costantemente aggiornato.*

*Per quello che riguarda i prodotti residuali o scaduti (cancellare l'ipotesi non prevista):*

*L'Ente utilizzerà i prodotti sperimentali forniti dal Promotore solo ed esclusivamente ai fini della Sperimentazione, impegnandosi inoltre a restituire allo stesso i volumi residuali al termine della Sperimentazione stessa, con spesa a carico del Promotore. La farmacia dell'Ente assicura l'idonea conservazione dei prodotti da sperimentare adottando tutte le necessarie misure, così come indicato preventivamente dal Promotore nel protocollo o in apposito documento allegato, parte integrante della presente convenzione.*

*Per l'esecuzione della Sperimentazione il Promotore si impegna inoltre a fornire gratuitamente tutti i supporti ragionevolmente necessari per la registrazione e la raccolta dati ed altro materiale eventualmente previsto dal protocollo o comunque necessario allo svolgimento della stessa.*

*A dare in comodato d'uso gratuito all'Ente che a tale titolo riceve ed accetta, ai sensi e per gli effetti degli artt.*

*1803 e s.m.i. del c.c., ai fini esclusivi della Sperimentazione, e per tutto il tempo necessario all'effettuazione*

*della stessa, le seguenti apparecchiature (conformi alla vigente normativa): elettrocardiografo unitamente al*

*pertinente materiale d'uso pure sotto specificato:*

IRCCS di natura pubblica



FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA  
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO

Pag. 3

DETERMINAZIONE N. **930** del **29 APR. 2015** Atti n. 623/2015

*elettrocardiografo Modello Eli150 prodotto dalla ditta Mortara Instruments, 7865 North 86th Street, Milwaukee, WI, 53224, USA. Il valore commerciale approssimativo del bene è di circa 1.312,00 Euro*

*L'Ente si assume l'onere di provvedere alla custodia delle apparecchiature sopra elencate e del relativo materiale d'uso.*

*Il Promotore si assume ogni responsabilità per quanto concerne eventuali danni derivanti dall'utilizzo dell'apparecchiatura per le finalità descritte in premessa e secondo il manuale d'uso del produttore della stessa. L'Ente si assume la responsabilità per ogni eventuale danno che potrebbe derivare a persone, animali o cose di sua proprietà o di terzi in relazione all'uso dell'apparecchiatura al di fuori delle finalità descritte in premessa o in difformità da quanto prescritto dal manuale d'uso del produttore, impegnandosi a tenere sollevato ed indenne il Promotore. L'Ente si impegna altresì ad effettuare regolare denuncia all'autorità competente, in caso di furto, danno o smarrimento delle apparecchiature, e, in ogni caso, ad avvisare immediatamente il Promotore. Il promotore si impegna a tenere indenne l'Ente in caso di furto o incidente connesso all'uso delle apparecchiature.*

*Il Promotore si impegna ad accollarsi le eventuali spese di manutenzione e riparazione di dette apparecchiature per l'uso riguardante la Sperimentazione. Al termine delle attività richiedenti*

*l'utilizzo delle Apparecchiature o, comunque, al termine della Sperimentazione, il Promotore si farà carico di ritirare le apparecchiature sopra menzionate.*

*A copertura dei costi derivanti e/o generati dalla Sperimentazione, per ogni paziente eleggibile e valutabile incluso e trattato secondo il Protocollo e per il quale sarà consegnata/trasmessa la relativa CRF ("Case Report Form") completata e ritenuta valida dal Promotore/CRO, all'Ente verranno corrisposti gli importi sotto indicati, in base alle attività svolte (importi in euro, IVA esclusa). Il corrispettivo totale a paziente completato e valutabile sarà di € 5.970,00 (IVA non dovuta).*

*L'IVA non è applicabile dal momento che lo Sponsor è una società per azioni con sede negli USA. Laddove venga apportata qualsivoglia modifica alla legge sull'IVA entro la durata del presente Contratto, la CRO e lo Sponsor non saranno tenuti a corrispondere l'IVA. La CRO, in qualità di agente di pagamento dello Sponsor, dovrà corrispondere il pagamento all'Istituto in virtù del presente Contratto dai fondi depositati in garanzia dallo Sponsor. Il Beneficiario riceverà un pagamento massimo di € 5970,00 per Soggetto dello studio.*

IRCCS di natura pubblica



DETERMINAZIONE N.

930

del

28 APR. 2015

Att n. 623/2015

completato (come definito di seguito) che includerà tutti i costi associati allo Studio, inclusi, tra gli altri, costi generali, salari, indennità del paziente, ecc. Durante l'esecuzione dello Studio, i successivi pagamenti dell'85% del costo per visita (vedere i termini seguenti) saranno corrisposti trimestralmente per ogni soggetto qualificato che abbia completato la rispettiva visita, dopo che il responsabile del monitoraggio del centro o il designato dello Sponsor avrà verificato il completamento dell'immissione nel sistema di acquisizione elettronica dei dati (Electronic Data Capture, EDC) ("Immissione nell'EDC") e dopo che il responsabile del monitoraggio del centro o il designato dello Sponsor avrà verificato la fonte di tale Immissione nell'EDC per ciascun soggetto qualificato. Quando i dati saranno esaminati dal responsabile del monitoraggio del centro o dal designato dello Sponsor durante una visita al centro programmata, l'Istituto dovrà avere tutti i dati ragionevolmente disponibili del giorno precedente completi e pronti per la valutazione. Verrà pagata solo un'Immissione nell'EDC la cui fonte sia verificata durante la visita al centro programmata del responsabile del monitoraggio del centro o del designato dello Sponsor. I dati ricevuti dopo una visita al centro programmata del responsabile del monitoraggio del centro o del designato dello Sponsor saranno esaminati nella visita al centro programmata successiva. Il pagamento sarà riconciliato alla fine dello Studio rispetto al pagamento finale. "Soggetto dello studio completato": tutti i Soggetti dello studio avranno completato lo Studio al termine della valutazione di follow-up e delle procedure della Visita 21.

€ 681,00 x 85% x Numero totale di soggetti che completa le Procedure della Visita 1 di screening; più

€ 549,00 x 85% x Numero totale di soggetti che completa le Procedure al basale della Visita 2; più

€ 262,00 x 85% x Numero totale di soggetti che completa le Procedure della Visita 3; più

€ 338,00 x 85% x Numero totale di soggetti che completa le Procedure della Visita 4; più

€ 130,00 x 85% x Numero totale di soggetti che completa le Procedure della Visita 5; più

€ 433,00 x 85% x Numero totale di soggetti che completa le Procedure della Visita 6; più

€ 130,00 x 85% x Numero totale di soggetti che completa le Procedure della Visita 7; più

€ 290,00 x 85% x Numero totale di soggetti che completa le Procedure della Visita 8; più

€ 130,00 x 85% x Numero totale di soggetti che completa le Procedure della Visita 9; più

€ 433,00 x 85% x Numero totale di soggetti che completa le Procedure della Visita 10; più

€ 130,00 x 85% x Numero totale di soggetti che completa le Procedure della Visita 11; più

€ 130,00 x 85% x Numero totale di soggetti che completa le Procedure della Visita 12; più

€ 130,00 x 85% x Numero totale di soggetti che completa le Procedure della Visita 13; più

€ 363,00 x 85% x Numero totale di soggetti che completa le Procedure della Visita 14; più

€ 130,00 x 85% x Numero totale di soggetti che completa le Procedure della Visita 15; più

€ 130,00 x 85% x Numero totale di soggetti che completa le Procedure della Visita 16; più

€ 130,00 x 85% x Numero totale di soggetti che completa le Procedure della Visita 17; più

€ 515,00 x 85% x Numero totale di soggetti che completa le Procedure della Visita 18; più

€ 222,00 x 85% x Numero totale di soggetti che completa le Procedure della Visita 19; più

€ 222,00 x 85% x Numero totale di soggetti che completa le Procedure della Visita 20; più

€ 492,00 x 85% x Numero totale di soggetti che completa le Procedure di fine trattamento della Visita 21 meno

IRCCS di natura pubblica



DETERMINAZIONE N. 930

del 28 APR. 2015

Atti n. 623/2015

*La somma di tutti i pagamenti effettuati fino ad allora*

*MANCATI SUPERAMENTI DELLO SCREENING: i Mancati superamenti dello screening (come definiti di seguito) saranno rimborsati per un importo massimo di € 511,00 per il primo (1) Mancato superamento dello screening ogni quattro (4) soggetti arruolati, pertanto in rapporto 4:1. Durante l'esecuzione dello Studio, il Beneficiario riceverà l'85% del pagamento per Mancato superamento dello screening per tale Mancato superamento dello screening dopo che il responsabile del monitoraggio del centro o il designato dello Sponsor avranno verificato la compilazione delle scheda di raccolta dati (Case Report Form, "CRF") per tale Mancato superamento dello screening. Il rimborso per ciascun Mancato superamento dello screening sarà: (i) limitato alle procedure eseguite/completate in relazione al Mancato superamento dello screening e (ii) in conformità alle assegnazioni stabilite nel Protocollo. Il rimborso non avverrà per procedure non eseguite o completate in relazione a un Mancato superamento dello screening. Un "Mancato superamento dello screening" si riferisce a un soggetto che abbia firmato il consenso informato ma non che non rispettasse i criteri di inclusione/esclusione durante la fase di screening o che abbia firmato il consenso informato, soddisfi i criteri di inclusione/esclusione, ma non sia stato randomizzato. Non sarà corrisposto alcun pagamento per eventuali soggetti sottoposti a screening in modo inappropriato o inadeguato. L'Istituto deve ottenere la previa approvazione scritta dello Sponsor per essere rimborsato per oltre tre (3) Mancati superamenti dello screening.*

*COMPENSO INIZIALE PER LA FARMACIA: il compenso per la farmacia sarà al massimo di 503 Euro e verrà pagato dopo aver ricevuto la relativa dettagliata fattura. Lo sponsor pagherà l'ente entro sessanta giorni dal ricevimento della stessa.*

*VISITE NON PROGRAMMATE: le visite non programmate che avvengono dopo la randomizzazione e non nella stessa data di una visita di studio regolarmente programmate saranno pagate in base alle procedure eseguite fino a un massimo di € 425,00 entro sessanta (60) giorni dalla ricezione di una fattura dettagliata.*

*VISITE DI INTERRUZIONE ANTICIPATA: le visite di Interruzione anticipata che avvengono dopo la randomizzazione e non nella stessa data di una visita di studio regolarmente programmata saranno pagate in base alle procedure eseguite fino a un massimo di € 515,00 entro sessanta (60) giorni dalla ricezione di una fattura dettagliata.*

*EVENTI AVVERSI GRAVI: lo Sponsor accetta di pagare l'Istituto per i costi effettivi sostenuti nell'elaborazione e segnalazione degli eventi avversi gravi (Serious Adverse Event, SAE) che si verificano in relazione allo Studio, fino a un massimo di € 38 per SAE. I pagamenti saranno corrisposti entro sessanta (60) giorni dalla ricezione di una fattura dettagliata.*

*COSTI E SERVIZI AUSILIARI DEL CENTRO: la Proposta di budget dello studio include tutti i costi e servizi correlati allo Studio. Nel caso in cui lo Sperimentatore o l'Istituto desideri essere rimborsato per costi correlati al trattamento del Soggetto dello studio o spese del centro che non siano specificati nel budget per soggetto o nei costi fissi ("Costi e servizi ausiliari"), il centro deve ottenere il previo consenso scritto dello Sponsor. Esempi di "Costi e servizi ausiliari" includono, tra gli altri, ricerca di partecipanti allo Studio, forniture correlate allo*

IRCCS di natura pubblica



DETERMINAZIONE N. **930** del **28 APR. 2015** Atti n. 623/2015

*Studio, impiego del personale d'ufficio necessario per lo Studio, trasporto del Soggetto dello studio all'Istituto e pasti e alloggio del Soggetto dello studio durante il trattamento. Tali Servizi sono addebitabili solo per il Soggetto dello studio, non per membri familiari o altri assistenti. Nel caso in cui lo Sperimentatore o l'Istituto sostenga questi Costi o Servizi prima della ricezione dell'approvazione dello Sponsor, lo Sponsor non sarà tenuto a pagare tali Costi o Servizi. Se i Costi o Servizi ausiliari sono stati approvati da Regeneron, l'Istituto fatturerà lo Sponsor per i Costi e/o Servizi approvati senza aumenti, via via che sono sostenuti. Lo Sponsor rimborserà lo Sperimentatore fino a un massimo di € 772,00 dopo aver ricevuto la ragionevole documentazione relativa ai Costi o Servizi ausiliari. Lo Sperimentatore o l'Istituto devono ottenere l'approvazione scritta dello Sponsor prima di superare tale importo.*

*Pagamenti su base proporzionale:*

*il pagamento per i Soggetti che non completano lo Studio potrà essere effettuato all'Istituto su base proporzionale. Il pagamento includerà solo i Soggetti che erano stati arruolati prima della conclusione anticipata dello Studio o della data in cui è stato ricevuto l'avviso di tale conclusione anticipata, in base all'evento che si è verificato per ultimo.*

*Laddove lo SPONSOR termini lo Studio prima del completamento, le spese e i costi su base proporzionale saranno pagati come stabilito nelle Sezioni da B a L del presente Allegato A per ogni visita del Soggetto eseguita prima della conclusione anticipata dello Studio o della data di ricezione dell'avviso di tale conclusione anticipata, in base all'evento che si è verificato per ultimo.*

*Laddove vengano sostenuti altri costi non cancellabili dall'Istituto, occorre fornire giustificazione scritta allo SPONSOR per la revisione e l'approvazione, e il pagamento di tali costi è soggetto all'approvazione dello SPONSOR.*

*Violatori del Protocollo:*

*i pagamenti per i Soggetti dello studio che si ritenga abbiano violato il Protocollo possono essere esigibili nella misura in cui la violazione si sia verificata a discrezione dello SPONSOR e/o della CRO.*

*Condizioni del pagamento:*

*Beneficiario*

*Il beneficiario in virtù del presente Allegato A sarà l'Istituto.*

*Pagamenti periodici*

*L'Istituto presenterà le fatture per i Servizi eseguiti e le spese sostenute (come definito nel presente Allegato A) su base trimestrale. I pagamenti saranno effettuati mediante bonifico sul conto bancario indicato sul Modulo di richiesta dello Sperimentatore. I pagamenti a mezzo assegno saranno effettuati solo quando la banca del beneficiario non rientri nel sistema elettronico di pagamento. I pagamenti saranno corrisposti esclusivamente quando saranno soddisfatti i seguenti criteri:*

*il Soggetto soddisfa i criteri di inclusione ed esclusione come definito nel Protocollo e*

*le procedure dello Studio sono state condotte in piena conformità al Protocollo e*

*le CRF compilate per il trimestre/mese sono state consegnate a e/o ricevute dalla CRO in base ai punti temporali stipulati e i dati ivi contenuti possono essere verificati facendo riferimento alle cartelle cliniche del Soggetto dello studio e sono completi e corretti*

*. Tutti i pagamenti sono soggetti alle ritenute alla fonte richieste in base alle giurisdizioni applicabili.*

*Pagamento finale*

IRCCS di natura pubblica



FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA  
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO

Pag. 7

DETERMINAZIONE N.

930

del 28 APR. 2015

Att. n. 623/2015

*Nonostante i criteri definiti nella precedente Sezione M, il pagamento finale dipenderà dalle seguenti condizioni aggiuntive:*

*tutte le visite del Soggetto richieste sono state completate e*

*lo SPONSOR ha ricevuto tutti i dati del Soggetto in formato idoneo per l'analisi e*

*tutte le richieste di chiarimento sui dati sono state risolte con soddisfazione dello SPONSOR e*

*il database è stato bloccato e*

*lo SPONSOR ha verificato che tutta la documentazione normativa richiesta è completa e*

*l'Istituto ha restituito tutte le apparecchiature, i farmaci e altri materiali richiesti allo SPONSOR e*

*la visita di chiusura dello Studio è stata completata; e*

*l'Istituto ha fornito le fatture finali entro 30 giorni dalla visita di chiusura.*

*La CRO per conto dello Sponsor eseguirà una riconciliazione finale del restante diritto del 15% dell'Istituto dell'importo totale per soggetto guadagnato in base al totale ivi stabilito e circa del 15% dell'importo totale guadagnato in relazione ai mancati superamenti dello screening e dei pagamenti effettuati fino ad allora.*

*L'Istituto avrà 60 giorni dalla ricezione del pagamento finale in virtù del presente Contratto per identificare le discrepanze e risolvere qualsiasi disputa di pagamento con la CRO.*

*Modulo di richiesta dello Sperimentatore e Istruzioni per il pagamento*

*La CRO trasmetterà all'Istituto, tramite e-mail, una versione elettronica del modulo di richiesta dello Sperimentatore. Detta e-mail conterrà anche i dettagli relativi a dove restituire la versione completa del modulo elettronico. Tutti gli esami di laboratorio aggiuntivi rispetto alla comune pratica clinica richiesti dal Protocollo, così come approvato dal Comitato etico, verranno effettuati centralmente.*

*Tutti gli esami strumentali aggiuntivi rispetto alla comune pratica clinica richiesti dal Protocollo, così come approvato dal Comitato etico, saranno finanziati a parte e non graveranno in alcun modo sull'Ente.*

*Il Promotore/CRO provvederà, inoltre, a rimborsare all'Ente tutti i costi aggiuntivi risultanti da attività mediche/diagnostiche non previste nel Protocollo o successivi emendamenti allo stesso, e non già coperti dai compensi sopra elencati, qualora tali attività si rendano indispensabili a seguito di un'alterazione dello stato clinico del paziente causata dalla Sperimentazione stessa. Il rimborso sarà effettuato solo a condizione che tali attività e i relativi costi come da tariffario dell'Ente siano stati tempestivamente comunicati, giustificati e documentati per iscritto al Promotore/CRO (fermo restando l'anonimato del paziente).*

*Non vi sarà compenso, ad eccezione degli oneri fissi del Comitato Etico/Segreteria, per violazione dei criteri di inclusione e, comunque nel caso di non corretta e completa osservanza del protocollo."*

RITENUTO di approvare la predetta richiesta di sperimentazione;  
con i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario e del Direttore Scientifico;

DETERMINA

IRCCS di natura pubblica



FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA  
OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO

Pag. 8

DETERMINAZIONE N. 930 del 28 APR 2015 Atti n. 623/2015

1) di autorizzare, ai sensi della normativa in materia vigente, l'esecuzione dello STUDIO CLINICO PROFIT CODICE R668-AD-1416 Eudract 2014-002694-11 Titolo: "Studio confermativo di fase 3 per valutare l'efficacia e la sicurezza di dupilumab in monoterapia somministrato a pazienti adulti affetti da dermatite atopica da moderata a grave" - Promotore dello Studio: Parexel International GmbH – U.O.C DERMATOLOGIA

2) di introitare la predetta somma al conto economico 790510 del Bilancio di competenza;

3) di ripartire la somma introitata secondo quanto stabilito nelle predette determinine n.1698 del 30/07/2013 e n.1857 del 05/09/2013, e precisamente:

- 20% alla Direzione Scientifica, per la costituzione del fondo destinato al finanziamenti delle Sperimentazioni Spontanee, di cui al D.M 17-12-2004
- 30% alla Fondazione, salva refusione di costi aggiuntivi
- 50% all' U.O della Fondazione ove si svolge la Sperimentazione

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Luigi Macchi

IL DIRETTORE SCIENTIFICO  
Prof. Pier Mannuccio Mannucci

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott.ssa Francesca Fancelli

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dr.ssa Anna Pavan

Responsabile del procedimento: Prof. Pier Mannuccio Mannucci  
Pratica trattata da: Dott.ssa Federica Massacesi

REGISTRO DEL BILANCIO DELLE DETERMINAZIONI  
IN DATA: 28 APR 2015 9 30

IRCCS di natura pubblica