

**ORGANO COMPETENTE PER L'EMISSIONE DEL PARERE:
COMITATO ETICO AREA VASTA CENTRO - AOU CAREGGI**

**ORGANO COMPETENTE PER L'ATTO AUTORIZZATIVO:
DIREZIONE GENERALE AZIENDA USL TOSCANA CENTRO**

L' "Azienda Unità Sanitaria Locale Toscana Centro" (AUSL Toscana Centro) è stata costituita il 01/01/2016, con sede legale in Piazza Santa Maria Nuova 1 - Firenze.

Ad essa afferiscono tutti i Centri e le strutture appartenenti alle ex-AUSL di Firenze, Empoli, Prato e Pistoia.

PROCEDURE PER LA PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA DI VALUTAZIONE:

La lettera di intenti dovrà essere co-intestata ai destinatari sotto indicati.

La documentazione deve essere spedita secondo le seguenti modalità agli indirizzi:

TIPOLOGIA DOCUMENTI	DESTINATARI
<p>1 copia cartacea del fascicolo + 1 copia in formato elettronico (CD)</p>	<p><i>Comitato Etico di Area Vasta Centro Ufficio di Segreteria Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi Largo Brambilla, 3 - 50134 Firenze segrscient.cesf@pharm.unifi.it</i></p>
<p>1 copia cartacea del fascicolo + 1 copia in formato elettronico (CD)</p>	<p><i>Azienda USL Toscana Centro SOS Etica e cura Task Force Sperimentazione Clinica Presidio Ospedaliero "Piero Palagi" Viale Michelangiolo, 41 - 50125 Firenze taskforceclinica@uslcentro.toscana.it</i></p>
<p>1 copia cartacea e/o in formato elettronico (secondo accordi diretti)</p>	<p><i>Principal Investigator</i></p>

RIFERIMENTI PER LA DEFINIZIONE DEI CONTRATTI/CONVENZIONI (SE PREVISTI)

I contratti/convenzioni vengono stipulati tra

il promotore/sponsor/richiedente

e


il Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana Centro (o suo delegato), con sede legale in Firenze, P.zza Santa Maria Nuova, 1 – 50122 Firenze C.F./P.I. 06593810481.

Le predisposizioni della convenzione economica (contratto) e del provvedimento autorizzativo competono alla sede della *Task Force* presso cui viene presentato lo studio.

La finalizzazione della convenzione (fase di firma) e la conclusione dell'iter sono competono alla sede centrale della *Task Force*.

I referenti per le diverse sedi sono:

AMBITO	PRESIDI OSPEDALIERI	REFERENTE
Area Fiorentina (ex AUSL 10 Firenze)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Piero Palagi di Firenze ▪ San Giovanni di Dio di Firenze ▪ Santa Maria Annunziata di Bagno a Ripoli ▪ Santa Maria Nuova di Firenze ▪ Serristori di Figline Valdarno ▪ Mugello di Borgo S. Lorenzo 	Paola Medici - 055.6937563 paola.medici@uslcentro.toscana.it
Area Empolese (ex AUSL 11 Empoli)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ San Giuseppe di Empoli ▪ San Pietro Igneo di Fucecchio ▪ Ospedale degli infermi S. Miniato 	Franca Torre – 0571.705232 franca.torre@uslcentro.toscana.it
Area Pratese (ex AUSL 4 Prato)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Nuovo Ospedale S. Stefano di Prato ▪ Misericordia e Dolce di Prato 	Patrizia Vicini - 055.6937522 patrizia.vicini@uslcentro.toscana.it
Area Pistoiese (ex AUSL 3 Pistoia)	<ul style="list-style-type: none"> ▪ San Jacopo di Pistoia ▪ SS. Cosma e Damiano di Pescia ▪ Lorenzo Pacini di S. Marcello Pistoiese 	Luca Zini - 0573.352874 luca.zini@uslcentro.toscana.it

 <p>SST Azienda USL Toscana centro</p> <p>Servizio Sanitario della Toscana</p> <p><i>TASK FORCE SPERIMENTAZIONE CLINICA</i></p>	<p>ITER PER LA RICHIESTA DEL PARERE AL COMITATO ETICO E DELL'ATTO AUTORIZZATIVO ALLA CONDUZIONE DEGLI STUDI CLINICI PRESSO LE STRUTTURE DELL'AZIENDA USL TOSCANA CENTRO</p>	<p>REV.0 del 4/08/2017</p>
---	--	------------------------------------

RIFERIMENTI E COORDINATE BANCARIE PER IL VERSAMENTO DEGLI ONERI DI VALUTAZIONE PER GLI STUDI "PROFIT"

CLASSIFICAZIONE E RELATIVI IMPORTI (secondo DGR 774 del 28-07-2015):

<p>C.E.R. – Sezione "Comitato Etico Area Vasta Centro" Beneficiario: Azienda Ospedaliero-Universitaria di Careggi - Firenze CR Firenze S.p.A.– Filiali Enti e Tesorerie - c/c n. 361 –ABI 6160 – CAB 2832 Indirizzo: via Bufalini – 50100 Firenze CODICE IBAN: IT33 E 061600 2832 000000361C01 BIC: CRFIIT3F</p>					
Sperimentazioni Farmacologiche		Emendamenti	Studi Osservazionali	Dispositivi Medici	Sperimentazioni Cliniche non farmacologiche
Centro Coordinatore	Centro Satellite				
Euro 4.500,00	Euro 4.000,00	Euro 1.200,00	Euro 2.500,00	Euro 3.000,00	Euro 2.000,00

Detti importi sono fuori campo IVA; ad essi deve essere addizionato l'importo di € 2,00 (due) a titolo di imposta di bollo.

Si fa presente l'obbligo di indicare la causale di versamento: CE - seguita dai riferimenti della sperimentazione. [Codice protocollo clinico (dove previsto va sempre indicato), e nome dello Sponsor (in caso di pagamento da parte di una C.R.O. il nome dello Sponsor va sempre indicato)].