

TARIFFE PER LA VALUTAZIONE DI STUDI DA PARTE DEL COMITATO ETICO

Le richieste devono essere corredate da copia dell'attestazione del versamento per spese relative alla istruzione ed alla disamina della pratica - in caso di sperimentazione sponsorizzata da Aziende Farmaceutiche effettuato a favore dell'A. O. presso la Tesoreria dell'Azienda Ospedaliera:
Banca Nazionale del Lavoro - Catania – C.so Sicilia n° 30 - 95131 Catania

INTESTAZIONE

**Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione “Garibaldi”
Piazza S. Maria di Gesù n. 5 – 95124 - CATANIA**

C.F./ P.IVA : 04721270876

IBAN: IT 60C0100516900000000218900

CODICE SWIFT: BNLITRRCTX

secondo quanto stabilito con D.A. n. 30 del 17 gennaio 2014 - GURS n. 5 del 31 gennaio 2014 e precisamente:

*Euro 4.000,00 + spese di bollo (Euro 2,00) per gli oneri di istruzione, di esame e di valutazione dei protocolli e rilascio del Parere Unico di sperimentazione clinica dei farmaci in cui il Comitato Etico è Centro Coordinatore.

*Euro **3.000,00** + spese di bollo (Euro 2,00) per gli oneri di istruzione, di esame e di valutazione dei protocolli di sperimentazione clinica dei farmaci e dei dispositivi medici e diagnostici in cui il Comitato Etico non è Centro Coordinatore.

*Euro **2.500,00** + spese di bollo (Euro 2,00) per gli oneri di istruzione, di esame e di valutazione dei protocolli osservazionali prospettici.

*Euro **1.000,00** + spese di bollo (Euro 2,00) per gli oneri di istruzione, di esame e di valutazione dei protocolli osservazionali

*Euro **1.000,00** + spese di bollo (Euro 2,00) per gli emendamenti sostanziali

*Euro **500,00** + spese di bollo (Euro 2,00) per gli emendamenti non sostanziali e studi di bioequivalenza.

Settore Economico Finanziario

- Rag. Saverio Franco: Tel. 095 7594913

e-mail: s.franco@ao-garibaldi.ct.it

- Sig.ra Beatrice Seminara: Tel. 095 7594898

e-mail: b.seminara@ao-garibaldi.ct.it

- Sig.ra Francesca Noto: Tel. 095 7594871

e-mail: f.noto@ao-garibaldi.ct.it