

A4.3

 A.O. S. Croce e Carle Cuneo	MOD_034 Nulla osta DSP	Data prima emissione: 23/12/2016 Data ultima revisione: 18/04/2025 Revisione n. 02
	Correlato a REG_025 "Regolamento per la conduzione delle attività di ricerca e di sperimentazione clinica aziendale"	

*Il seguente MOD_034 è stato rinominato e sostituisce il MOD_034 "Rilascio parere Nucleo Ricerca Clinica"

Sperimentatore Principale presso il centro sperimentale Dott.ssa Anna Merlotti Qualifica Direttore Medico Struttura di appartenenza S.C. Radioterapia – A.O. S. Croce e Carle di Cuneo Dipartimento di appartenenza Interaziendale dei servizi Recapito telefonico 0171 641327 Email: merlotti.a@ospedale.cuneo.it	
Codice dello studio/Acronimo R-PATH Titolo dello studio <i>Impatto istituzionale e gestione clinica delle complicanze tardive da radioterapia prostatica: lo studio R-PATH (Radiation-induced Pelvic Adverse Toxicity causing Hospitalisation).</i> _____ _____ _____ _____	
EudraCT number: _____ EU CT number: _____ Codice RSO [NA] Non applicabile X	Non applicabile X Non applicabile X
Studio: Profit ☐ Promotore _____ No Profit X Promotore S.C. Radioterapia – A.O. S. Croce e Carle di Cuneo _____ Co-sponsorizzato ☐	



A.O. S. Croce e Carle
Cuneo

MOD_034
Nulla osta DSP

Correlato a REG_025 "Regolamento per la conduzione delle attività di ricerca e di sperimentazione clinica aziendale"

Data prima emissione: 23/12/2016

Data ultima revisione: 18/04/2025
Revisione n. 02

*Il seguente MOD_034 è stato rinominato e sostituisce il MOD_034 "Rilascio parere Nucleo Ricerca Clinica"

Promotori

Studio	Interventistico	☐	Fase I	☐	_____
			Fase II	☐	_____
			Fase III	☐	_____
			Fase IV	☐	_____
	Con farmaco	☐			
	Indagine con dispositivo medico	☐			
	Interventistico non farmacologico	☐			
	Studio a basso livello di intervento	☐			

Studio	Osservazionale	☒			
	Tipologia	Retrospettivo	☒	Prospettico	☐
				Retrospettivo/Prospettico	☐

 A.O. S. Croce e Carle Cuneo	MOD_034 Nulla osta DSP	Data prima emissione: 23/12/2016 Data ultima revisione: 18/04/2025 Revisione n. 02
	Correlato a REG_025 "Regolamento per la conduzione delle attività di ricerca e di sperimentazione clinica aziendale"	

*Il seguente MOD_034 è stato rinominato e sostituisce il MOD_034 "Rilascio parere Nucleo Ricerca Clinica"

MODULO 032 "Scheda valutazione fattibilità sperimentazione clinica per la richiesta di parere"

COMPLETATO E FIRMATO

☐

NOTIFICA STUDIO A DIRETTORI STRUTTURE DI SUPPORTO

☐

NA ☐

PARERE FAVOREVOLE DIRETTORI STRUTTURE DI SUPPORTO
PER PRESTAZIONI AGGIUNTIVE STUDIO

☐

NA ☐

PARERE FAVOREVOLE DIRETTORI DI DIPARTIMENTO
PER PRESTAZIONI AGGIUNTIVE STUDIO

☐

NA ☐

Il modulo dev'essere interamente compilato prima del rilascio del nulla osta

NULLA OSTA DIRETTORE DSP (o suo delegato)

Data: 17/9/2026

 DIRETTORE SANITARIO DI PRESIDIO (o delegato)
 Timbro e Firma

Precisazione per la lettura: all'interno di questo documento, laddove non sia possibile utilizzare forme collettive, l'uso del maschile viene impiegato con valenza "neutra", ampia e rappresentativa, declinato al singolare a prescindere dal genere della persona.

Stesura			Verifica/Approvazione	Emissione
Qualifica	Nome Cognome	Firma	Dr. Gianluigi Guano Direttore Sanitario di Presidio	Dr. Lorenzo Angelone Direttore Sanitario
Referente CTC	Silvia Violante			

