

AM 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. Giacomo Aimar

Qualifica Dirigente Medico

Struttura di appartenenza S.C Oncologia dell'A.O. S. Croce e Carle

Dipartimento di appartenenza Area Medica

Recapito telefonico 0171 616363 (CAS)

Email: aimar.g@ospedale.cuneo.it

Codice dello studio/Acronimo MIDAC

Titolo dello studio

Pazienti con due neoplasie primitive attive e necessità di valutazione terapeutica integrata: studio clinico-organizzativo del percorso assistenziale nel servizio CAS

EudraCT number: _____

Non applicabile X

EU CT number: _____

Non applicabile X

Codice RSO ☐

Non applicabile X

Studio: Profit ☐

Promotore

 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"

No Profit ☒

Promotore Azienda Ospedaliera S. Croce e Carle di Cuneo

Co-sponsorizzato ☐

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 Retrospectivo ☐ Prospettico ☐ Retrospectivo/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			

