CARTA INTESTATA DEL CENTRO

Trasmettere esclusivamente in formato elettronico

	Prot	_del
	del Friuli Venezi c/o Direzione So Via F. Gallini, 2 -	co Unico Regionale a Giulia cientifica CRO Aviano - 33081 AVIANO (PN) o.etico@egas.sanita.fvg.it
	Alla Direzione G Azienda (DA CO E-mail: (DA CON	MPLETARE)
ud	IraCT:	

OGGETTO: Protocollo (INSERIRE CODICE) Richiesta del Principal Investigator (P.I.) di valutazione di Emendamento Sostanziale Il sottoscritto Prof. / Dott. _____ Sperimentatore Principale della sperimentazione in corso presso: ______ Titolo esteso dello studio: Sperimentazione approvata in data: ____ Promotore: A seguito della ricezione, da parte del Promotore, della documentazione relativa a: ☐ l'Emendamento Sostanziale N. ______ versione _____ data _____ Relativo a (RIASSUMERE BREVEMENTE LE MODIFICHE) □ proroga del reclutamento: (RIASSUMERE BREVEMENTE MOTIVAZIONE PROROGA E NUOVO TERMINE RECLUTAMENTO - INDICARE DATA) ☐ proroga del contratto e/o altre variazioni/addendum contrattuali: (RIASSUMERE BREVEMENTE LE MODIFICHE AL CONTRATTO VIGENTE E INDICARE MOTIVAZIONE DELLA PROROGA ED EVENTUALE NUOVA DATA **CONCLUSIONE STUDIO)**

☐ ampliamento della casistica: (RIASSUMERE BREVEMENTE LE MODIFICHE)

	ro: (SPECIFICARE e <i>RIASSUMERE BREVI</i>	EMENTE LE MODIFICHE				
II sot			che l'emendamento/gli	emendamenti		
	al centro (es.: modifiche di tipo economico, organizzativo, ecc.) pertanto si ritiene necessaria la pre- valutazione dell'Emendamento in termini di fattibilità locale da parte del Nucleo di Ricerca clinica Aziendale					
Tutto q	quanto premesso, si chiede a Codesto (Comitato l'espressione	di un parere rispetto a quan	to sopra.		
LUOGO	DATA Lo Sperimentatore Principale		II Direttore di Struttura			
	O RISERVATO AL NUCLEO DI RICERCA PI	ER PRE-VALUTAZIONE E	EMENDAMENTO IMPATTANT	ÎE		

Richiesta di valutazione emendamento 2