

## **MODALITA' DI TRASMISSIONE DELLE DOMANDE**

### **A cura del promotore (sia commerciale che no profit):**

**Le domande di sottomissione studio devono essere indirizzate a:**

#### **COMITATO ETICO UNICO REGIONALE**

c/o Direzione Scientifica  
CENTRO di RIFERIMENTO ONCOLOGICO  
Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico  
Via Franco Gallini, 2  
33081 AVIANO (PN)

#### **Direttore Generale**

della Azienda Sanitaria *(ove si svolge la sperimentazione)*

.....

**e p.c.**

**Alla c.a. dello Sperimentatore responsabile *(indirizzo completo)***

.....

**La documentazione da spedire in formato cartaceo deve comprendere:**

#### **Per studi farmacologici:**

- Lettera d'intenti
- Modulo di domanda (CTA form-Appendice 5)
- Sinossi in italiano
- CD-ROM

#### **Per emendamenti di studi farmacologici:**

- Lettera di trasmissione
- Modulo di domanda (Appendice 9)
- CD-ROM

#### **Per tutti gli altri studi:**

- Lettera di trasmissione
- Tutti i documenti elencati nella relativa check-list
- CD-ROM