

Deliberazione n. 436

Adottata dal Direttore Generale in data 22.03.2023

OGGETTO: Autorizzazione allo studio dal titolo: "Valutazione degli esiti clinici della riparazione endovascolare dell'aorta toracica (TEVAR) con il "Kawasumi Najuta Thoracic Stent Graft System" e il "Najuta CMD Thoracic Stent Graft System": uno studio osservazionale (Post Market Clinical Follow-up PMCF), italiano, multicentrico, retrospettivo e prospettico, di coorte". Codice Protocollo: i-ANCHOR Study. Sperimentatore Responsabile: Dott. Stefano Camparini. Promotore/Sponsor: Kawasumi Laboratoires Inc (SB-Kawasumi Laboratories, Inc dal 1° ottobre 2021). CRO: Medineos S.U.R.L. società soggetta a direzione e coordinamento di IQVIA Ltd. U.O.: S.C. Chirurgia Vascolare. Direttore S.C.: Dott. Stefano Camparini. P.O.: "San Michele" e Approvazione dello schema di contratto.

PDEL/2023/445

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 22.03.2023 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

S.S.D. Affari Generali Ufficio Delibere

---

La presente Deliberazione prevede un impegno di spesa a carico dell' Azienda

SI  NO

---

Il Direttore Generale                      Dott. ssa Agnese Foddìs

Coadiuvato  
dal Direttore Amministrativo            Dott. Ennio Filigheddu  
dal Direttore Sanitario                    Dott. Raimondo Pinna

---

Su proposta della S.C. Direzione Sanitaria di Presidio San Michele

PREMESSO                      che con deliberazione n. 688 del 09/08/2017 della Direzione Generale dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari è stato istituito il Comitato Etico Indipendente;

che con deliberazione n. 1011 del 06/08/2020 è stato rinnovato il Comitato Etico Indipendente;

DATO ATTO                      della documentazione tecnica inviata dal Promotore ai sensi della normativa vigente per la richiesta di sottomissione al Comitato Etico al fine di espressione di parere e per la successiva autorizzazione da parte dell'ARNAS "G. Brotzu";

VISTO                              l'allegato n. 2.12 al verbale n. 03 della riunione del Comitato Etico del 26/01/2022, trasmesso agli atti di questa Unità Operativa con Prot. n. PG/2022/1224 del quale si allega copia al presente atto per farne parte integrante e sostanziale, di approvazione dello studio con prescrizione;

VISTO                              l'allegato n. 2.48 al verbale n. 25 della riunione del Comitato Etico del 05/10/2022, trasmesso agli atti di questa Unità Operativa con Prot. n. PG/2022/15864 del quale si allega copia al presente atto per farne parte integrante e sostanziale, di approvazione definitiva dello studio;

CONSIDERATO CHE            lo studio in oggetto potrà essere intrapreso solo a seguito di autorizzazione mediante atto deliberativo dell'ARNAS "G. Brotzu";

segue deliberazione n. 436 del 22.03.2023

CONSIDERATO CHE le condizioni e le modalità per l'esecuzione dello studio in oggetto dovranno essere regolamentate da un contratto;

in base alla documentazione acquisita è stato predisposto lo schema di contratto, qui allegato in copia al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;

RITENUTO di dover prendere atto del parere del Comitato Etico dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari espresso in merito allo studio in oggetto;

di dover autorizzare lo studio indicato in oggetto e di dover approvare lo schema di contratto qui allegato;

con il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

### **DELIBERA**

Per le motivazioni espresse in premessa:

- di prendere atto dell'allegato n. 2.12 al verbale n. 03 della riunione del Comitato Etico del 26/01/2022, trasmesso agli atti di questa Unità Operativa con Prot. n. PG/2022/1224 del quale si allega copia al presente atto per farne parte integrante e sostanziale, di approvazione dello studio con prescrizione;
- di prendere atto dell'allegato n. 2.48 al verbale n. 25 della riunione del Comitato Etico del 05/10/2022, trasmesso agli atti di questa Unità Operativa con Prot. n. PG/2022/15864 del quale si allega copia al presente atto per farne parte integrante e sostanziale, di approvazione definitiva dello studio;
- di autorizzare lo studio dal titolo: "Valutazione degli esiti clinici della riparazione endovascolare dell'aorta toracica (TEVAR) con il "Kawasumi Najuta Thoracic Stent Graft System" e il "Najuta CMD Thoracic Stent Graft System": uno studio osservazionale (Post Market Clinical Follow-up PMCF), italiano, multicentrico, retrospettivo e prospettico, di coorte". Codice Protocollo: i-ANCHOR Study. Sperimentatore Responsabile: Dott. Stefano Camparini. Promotore/Sponsor: Kawasumi Laboratories Inc. (SB-Kawasumi Laboratories, Inc dal 1° ottobre 2021). CRO: Medineos S.U.R.L. società soggetta a direzione e coordinamento di IQVIA Ltd. U.O.: S.C. Chirurgia Vascolare. Direttore S.C.: Dott. Stefano Camparini. P.O.: "San Michele";
- di approvare lo schema di contratto per l'esecuzione dello studio clinico con la Medineos S.U.R.L. società soggetta a direzione e coordinamento di IQVIA Ltd (CRO) che agisce in nome proprio e per conto del Promotore, e di provvedere con successivo atto deliberativo alla presa d'atto della stipula del contratto firmato dai rappresentanti legali;

segue deliberazione n. 436 del 22.03.2023

- di dare atto che la presente Deliberazione non comporta ulteriori costi a valere sul bilancio aziendale.

Il Direttore Generale  
Dott.ssa Agnese Foddis

Il Direttore Amministrativo  
Dott. Ennio Filigheddu

Il Direttore Sanitario  
Dott. Raimondo Pinna

Il Direttore della S.C. Direzione Sanitaria di Presidio San Michele, Dott.ssa Marinella Spissu  
Ass. Amm. (UR&S), Dott.ssa Sara Cappai



CAGLIARI, 26/01/2022

PROT. PG/2022/1224

ALLEGATO N° 2.12  
al VERBALE N.03 della Riunione del 26 gennaio 2022

COMITATO ETICO AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI CAGLIARI

*Comitato Etico Indipendente istituito con delibera N° 688 del 09/08/2017 della Direzione Generale della  
Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari*

Il giorno **mercoledì 26 gennaio 2022**, in considerazione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19, il Comitato Etico Indipendente dell'Azienda Ospedaliero di Cagliari si è riunito **in modalità web-conference** per esprimere il proprio parere etico motivato sulla richiesta all'ordine del giorno dal titolo:

**Outcomes clinici della riparazione endovascolare dell'aorta toracica (TEVAR) con il "Kawasumi Najuta Thoracic Stent Graft System" e il "Najuta CMD Thoracic Stent Graft System": un Post Market Clinical Follow-up (PMCF), italiano, multicentrico, retrospettivo e prospettico, di coorte**

Codice Protocollo: **i-ANCHOR Study**

Codice RSO: **i-ANCHOR Study**

Responsabile della Sperimentazione: **Dott. Stefano Camparini**

Struttura: **S.C. Chirurgia Vascolare**

Presidio Ospedaliero: **Brotzu**

Azienda di appartenenza: **ARNAS G. Brotzu**

**Verificata**

la presenza del numero legale come da foglio firma allegato e che i Componenti del C.E., per i quali eventualmente sussista un conflitto di interesse di tipo diretto e indiretto, si astengano nel pronunciare un parere

**Valutati i seguenti documenti:**

1. Dichiarazione sulla natura osservazionale dello studio (del 13/09/2021)
2. Protocollo di Studio (versione 1.0 del 22/07/2021)
3. Sinossi in lingua italiana (versione 1.0 del 22/07/2021)
4. Lista delle informazioni da raccogliere (versione 1.0 del 28/07/2021)
5. Lista dei centri partecipanti e relativi responsabili (del 01/12/2021)
6. Identificazione delle fonti di finanziamento a cura del Promotore (del 19/10/2021)
7. Informativa e Consenso sulla partecipazione allo studio per il paziente (versione 1.0 del 13/09/2021)
8. Informativa e Consenso sul trattamento dei dati personali per il paziente (versione 1.0 del 22/10/2021)
9. Descrizione delle procedure messe in atto per garantire la confidenzialità delle informazioni (versione 1.0 del 13/09/2021)
10. Bozza di contratto per la conduzione dello studio (versione del 08/11/2021)
11. Lettera informativa al medico curante (versione 1.0 del 13/09/2021)
12. Lettera di delega alla CRO per la gestione dello studio (versione del 19/10/2021)
13. Modulo AIFA\_RSO Nuovo studio osservazionale (del 15/11/2021)
14. Bonifico oneri per valutazione comitato etico
15. Curriculum Vitae dello Sperimentatore
16. Dichiarazione conflitto interessi dello Sperimentatore.



17. Parere Unico del comitato etico coordinatore (del 01/12/2021)

***VERIFICATA***

- a) l'adeguatezza delle motivazioni e le ipotesi della ricerca
- b) l'adeguatezza delle attese dello studio
- c) la correttezza dei criteri di analisi e di interpretazione dei risultati
- d) la proposta di analisi statistiche appropriate
- e) la trasparenza delle sponsorizzazioni ed i relativi aspetti economici
- f) la proprietà dei dati e la trasparenza dei risultati
- g) il rispetto dei diritti dei partecipanti alla ricerca per quanto concerne le informazioni sullo studio
- h) l'adeguatezza della tutela della privacy
- i) la possibilità di individuare un comitato scientifico che abbia la responsabilità della gestione/conduzione dello studio

***CONSTATATO CHE***

fa riferimento ai codici deontologici (in particolare alla revisione corrente della Dichiarazione di Helsinki e/o alle norme di Buona Pratica Clinica CEE secondo l'allegato 1 del DM 27/4/1992 e/o al DM 18/3/1998 e seguenti)

***SI APPROVA CON PRESCRIZIONE***

**la richiesta in oggetto**

**Si richiede:**

Documentazione centro-specifica: Allegato M, Allegato A1, richiesta di autorizzazione per lo svolgimento delle sperimentazioni cliniche/studi osservazionali.

Si precisa che per la valutazione dello studio il Comitato Etico ha ritenuto non necessario convocare lo Sperimentatore.

La valutazione scientifica della richiesta è stata espletata dalla Dott.ssa Erminia Stocchino

Il parere sopra espresso s'intende limitato esclusivamente alle versioni citate in oggetto ed alla documentazione presentata ed espressamente citata. Ogni variazione allo stesso deve obbligatoriamente essere sottoposta al parere di questo CE, così come previsto dalle vigenti norme nazionali ed europee. **Lo studio dovrà essere nuovamente sottoposto all'approvazione del CE dopo l'adeguamento alle prescrizioni richieste**

**\*"Si attesta che questo Comitato Etico è organizzato ed opera in conformità alla normativa vigente in Italia in materia di GCP-ICH, in osservanza a quanto previsto dall'allegato del D.M. 15/07/1997, dal D.M. 18/03/1998 e dal D.L. n. 211/2003" (Recepimento delle linee guida dell'Unione Europea di buona pratica clinica per l'esecuzione delle sperimentazioni cliniche dei medicinali), nonché della Legge n. 189 del 08/11/2012 e del D.M. della Salute 08/02/2013.**

Si allega lista dei presenti e assenti e delle relative funzioni.

**Il Presidente  
Prof. Ernesto d'Aloja**



## ATTESTAZIONE

presenze Componenti Comitato Etico Indipendente

In merito al verbale n. 03 della riunione del 26/01/2022 si attesta la presenza dei Componenti che hanno espresso il proprio parere etico

| COMPONENTI EFFETTIVI DEL COMITATO ETICO |   |         |               |                   |
|---|---|---------|---------------|-------------------|
| Nominativo                              | Qualifica   | Pres.te | Ass.te giust. | Ass.te non giust. |
| Prof. Ernesto d'Aloja                   | PRESIDENTE - Esperto in materia giuridica e assicurativa, medico legale   | X       |               |                   |
| Dott. Maurizio Melis                    | VICE PRESIDENTE - Clinico   | x       |               |                   |
| Dott.ssa Maria Luisa Casano             | Rappresentante del volontariato o dell'associazionismo di tutela dei pazienti   | x       |               |                   |
| Dott.ssa Caterina Chillotti             | Farmacologo   | x       |               |                   |
| Dott. Gianluca Erre                     | Clinico   |         |               | x                 |
| Dott. Maurizio Marcias                  | Componente ATS  | x       |               |                   |
| Dott.ssa Marina Mastio                  | Rappresentante dell'area delle professioni sanitarie interessata alle sperimentazioni   | x       |               |                   |
| Dott. Giuseppe Masnata                  | Pediatra  | x       |               |                   |
| Dott. Luigi Minerba                     | Biostatistico   | x       |               |                   |
| Dott. Mario Costante Oppes              | Esperto in bioetica   | x       |               |                   |
| Dott.ssa Monica Pedron                  | Sostituto permanente Direttore Sanitario AOU Cagliari ( <i>in relazione agli studi svolti nella AOU Cagliari</i> )                            | x       |               |                   |
| Dott.ssa Michela Pellecchia             | Farmacista del SSR  | x       |               |                   |
| Dott. Francesco Scarpa                  | Medico di medicina generale*  | x       |               |                   |
| Prof. Mario Scartozzi                   | Clinico   |         | x             |                   |
| Dott.ssa Ing Sarah Montisci             | Esperta di dispositivi medici   | x       |               |                   |
| DIRETTORI SANITARI                      |   |         |               |                   |
| Dott. Franco Bandiera                   | Sostituto permanente Direttore Sanitario AOU di Sassari ( <i>in relazione agli studi svolti nella AOUSS</i> )                                 |         |               | x                 |
| Dott.ssa Marinella Spissu               | Sostituto permanente Direttore Sanitario AOB di Cagliari ( <i>in relazione agli studi svolti nella AOB</i> )                                  | x       |               |                   |
| ESPERTI                                 |   |         |               |                   |
| Prof. Carlo Carcassi                    | Esperto in genetica <i>in relazione</i> agli studi di genetica  | x       |               |                   |
| Dott. Antonio Uneddu                    | Esperto in nutrizione <i>in relazione</i> agli studi di prodotti alimentari sull'uomo   |         |               | x                 |
| Ing. Danilo Pani                        | Ingegnere Clinico <i>in relazione</i> all'area medico-chirurgica dell'indagine con dispositivo medico in studio                               | x       |               |                   |
| Dott. Fausto Zamboni                    | Esperto clinico del settore <i>in relazione</i> agli studi di nuove procedure tecniche, diagnostiche e terapeutiche, invasive e semi-invasive |         |               | x                 |
| <b>Segreteria Scientifica CEI</b>       | Dott.ssa Caterina Chillotti – Farmacologa - Responsabile Segreteria   | x       |               |                   |
| <b>Segretario verbalizzante</b>         | Dott.ssa Sabrina Chabert  | x       |               |                   |

**\*in proroga temporanea in attesa nomina sostituto**

I Componenti, in considerazione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19, sono stati convocati in modalità collegamento in web-conference.

\*"Si attesta che questo Comitato Etico è organizzato ed opera in conformità alla normativa vigente in Italia in materia di GCP-ICH, in osservanza a quanto previsto dall'allegato del D.M. 15/07/1997, dal D.M. 18/03/1998 e dal D.L. n. 211/2003" (Recepimento delle linee guida dell'Unione Europea di buona pratica clinica per l'esecuzione delle sperimentazioni cliniche dei medicinali), nonché della Legge n. 189 del 08/11/2012 e del D.M. della Salute 08/02/2013.

**Il Presidente  
Prof. Ernesto d'Aloja**

Cagliari, 26/01/2022

Firmato digitalmente da

**ERNESTO D'ALOJA**

C = IT



Riunione del 05/10/2022

Cagliari, 05/10/2022

Prot. PG/2022/15864

**Oggetto: presa d'atto.**

2.48) Riesame dello studio dal titolo: **Outcomes clinici della riparazione endovascolare dell'aorta toracica (TEVAR) con il "Kawasumi Najuta Thoracic Stent Graft System" e il "Najuta CMD Thoracic Stent Graft System": un Post Market Clinical Follow-up (PMCF), italiano, multicentrico, retrospettivo e prospettico, di coorte**

Codice Protocollo: **i-ANCHOR Study**

Codice RSO: **i-ANCHOR Study**

Responsabile della Sperimentazione: **Dott. Stefano Camparini**

Struttura: **S.C. Chirurgia Vascolare**

Presidio Ospedaliero: **Brotzu**

Azienda di appartenenza: **ARNAS G. Brotzu**

**Già discusso e approvato con prescrizioni al punto 2.12 dell'o.d.g. della riunione del 26/01/2022**

**Le richieste formulate dal Comitato Etico nella suddetta riunione sono state adempiute tramite l'invio della seguente documentazione:**

- Autorizzazione Direzione Sanitaria
- Allegato M del 09.08.2022
- Allegato A1 del 09.08.2022

***Verificata***

la presenza del numero legale come da foglio firma allegato e che i Componenti del C.E., per i quali eventualmente sussista un conflitto di interesse di tipo diretto e indiretto, si astengono nel pronunciare un parere

**SI PRENDE ATTO**

**dell'adempimento alle richieste formulate e si dichiara lo Studio definitivamente**

**APPROVATO**

Si ricorda che lo Sperimentatore è obbligato ad informare il CE sull'andamento della sperimentazione ogni sei mesi, con relazione scritta riportante il numero dei casi arruolati tramite compilazione dell'Allegato L della modulistica di questo CE (rapporto sullo stato di avanzamento D.M. 15 Luglio 1997). Lo Sperimentatore è inoltre tenuto ad informare lo scrivente CE dell'inizio e della conclusione della sperimentazione. Il parere sopra espresso s'intende limitato esclusivamente alle versioni ed alla documentazione presentata ed espressamente citata in oggetto. Ogni variazione allo stesso deve obbligatoriamente essere sottoposta al parere di questo CE, così come previsto dalle vigenti norme nazionali ed europee. Tutte le segnalazioni relative ad eventi avversi seri e inattesi, la conclusione dello studio ed ogni eventuale sua integrazione dovranno essere comunicati allo scrivente CE. **Lo studio potrà essere intrapreso solo a seguito della autorizzazione del Direttore Generale formalizzato da apposito atto deliberativo.** I farmaci per la sperimentazione dovranno essere consegnati esclusivamente per il tramite del Servizio di Farmacia dell'Azienda ospedaliera. Lo sperimentatore è tenuto ad interpellare in qualsiasi momento il CE ogni qual volta si renda necessaria una nuova valutazione etica.

**\*"Si attesta che questo Comitato Etico è organizzato ed opera in conformità alla normativa vigente in Italia in materia di GCP-ICH, in osservanza a quanto previsto dall'allegato del D.M. 15/07/1997, dal D.M. 18/03/1998 e dal D.L. n. 211/2003" (Recepimento delle linee guida dell'Unione Europea di buona pratica clinica per l'esecuzione delle sperimentazioni cliniche dei medicinali), nonché della Legge n. 189 del 08/11/2012 e del D.M. della Salute 08/02/2013.**

Si allega lista dei presenti e assenti e delle relative funzioni.

**Il Presidente**

**Prof. Ernesto d'Aloja**

*Ernesto d'Aloja*





## ATTESTAZIONE

presenze Componenti Comitato Etico Indipendente

In merito al verbale n. 25 della riunione del 05/10/2022 si attesta la presenza dei Componenti che hanno espresso il proprio parere etico

| COMPONENTI EFFETTIVI DEL COMITATO ETICO |   |         |               |                   |
|---|---|---------|---------------|-------------------|
| Nominativo                              | Qualifica   | Pres.te | Ass.te giust. | Ass.te non giust. |
| Prof. Ernesto d'Aloja                   | PRESIDENTE - Esperto in materia giuridica e assicurativa, medico legale   | X       |               |                   |
| Dott. Maurizio Melis                    | VICE PRESIDENTE - Clinico   | X       |               |                   |
| Dott.ssa Maria Luisa Casano             | Rappresentante del volontariato o dell'associazionismo di tutela dei pazienti   | X       |               |                   |
| Dott.ssa Caterina Chillotti             | Farmacologo   | X       |               |                   |
| Dott. Gianluca Erre                     | Clinico   | X       |               |                   |
| Dott. Maurizio Marcias                  | Componente ATS  | X       |               |                   |
| Dott.ssa Marina Mastio                  | Rappresentante dell'area delle professioni sanitarie interessata alle sperimentazioni   | X       |               |                   |
| Dott. Giuseppe Masnata                  | Pediatra  |         | X             |                   |
| Prof. Luigi Minerba                     | Biostatistico   | X       |               |                   |
| Dott. Mario Costante Oppes              | Esperto in bioetica   | X       |               |                   |
| Dott.ssa Monica Pedron                  | Sostituto permanente Direttore Sanitario AOU Cagliari ( <i>in relazione agli studi svolti nella AOU Cagliari</i> )                            | X       |               |                   |
| Dott.ssa Michela Pellecchia             | Farmacista del SSR  |         | X             |                   |
| Dott. Giuseppe Edoardo De Pau           | Medico di medicina generale   | X       |               |                   |
| Dott.ssa Clelia Madeddu                 | Clinico   | X       |               |                   |
| Dott.ssa Ing. Sarah Montisci            | Esperta di dispositivi medici   |         | X             |                   |
| DIRETTORI SANITARI                      |   |         |               |                   |
| Dott. Luigi Cugia                       | Direttore Sanitario AOU di Sassari ( <i>in relazione agli studi svolti nella AOUSS</i> )  |         |               |                   |
| Dott.ssa Marinella Spissu               | Sostituto permanente Direttore Sanitario AOB di Cagliari ( <i>in relazione agli studi svolti nella AOB</i> )                                  | X       |               |                   |
| ESPERTI                                 |   |         |               |                   |
| Prof. Carlo Carcassi                    | Esperto in genetica <i>in relazione</i> agli studi di genetica  | X       |               |                   |
| Dott. Antonio Uneddu                    | Esperto in nutrizione <i>in relazione</i> agli studi di prodotti alimentari sull'uomo   |         |               | X                 |
| Prof. Danilo Pani                       | Figura professionale qualificata <i>in relazione</i> all'area medico-chirurgica dell'indagine con dispositivo medico                          | X       |               |                   |
| Dott. Fausto Zamboni                    | Esperto clinico del settore <i>in relazione</i> agli studi di nuove procedure tecniche, diagnostiche e terapeutiche, invasive e semi-invasive |         |               | X                 |
| <b>Segreteria Scientifica CEI</b>       | Dott.ssa Caterina Chillotti – Farmacologa - Responsabile Segreteria   | X       |               |                   |
| <b>Segretario verbalizzante</b>         | Dott. Sergio Marras   | X       |               |                   |

I Componenti, in considerazione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19, sono stati convocati in modalità collegamento in web-conference.

\*"Si attesta che questo Comitato Etico è organizzato ed opera in conformità alla normativa vigente in Italia in materia di GCP-ICH, in osservanza a quanto previsto dall'allegato del D.M. 15/07/1997, dal D.M. 18/03/1998 e dal D.L. n. 211/2003" (Recepimento delle linee guida dell'Unione Europea di buona pratica clinica per l'esecuzione delle sperimentazioni cliniche dei medicinali), nonché della Legge n. 189 del 08/11/2012 e del D.M. della Salute 08/02/2013.

Cagliari, 05/10/2022

Il Presidente  
Prof. Ernesto d'Aloja

*Ernesto d'Aloja*



## CONTRATTO PER LA CONDUZIONE DELLO STUDIO OSSERVAZIONALE

### **Valutazione degli esiti clinici della riparazione endovascolare dell'aorta toracica (TEVAR) con il "Kawasumi Najuta Thoracic Stent Graft System" e il "Najuta CMD Thoracic Stent Graft System": uno studio osservazionale (Post Market Clinical Follow-up PMCF), italiano, multicentrico, retrospettivo e prospettico, di coorte– i-ANCHOR Study**

TRA

L'Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione - ARNAS "G. Brotzu" (Ente), con sede legale in Piazzale A. Ricchi n. 1, 09121 Cagliari C.F. e P. IVA n. 02315520920, in persona del Legale Rappresentante, Dott.ssa Agnese Foddis, in qualità di Direttore Generale (d'ora innanzi denominato "Ente")

E

Medineos S.U.R.L., società soggetta a direzione e coordinamento di IQVIA Ltd, con sede legale in Viale Virgilio 54/U – 41123 Modena, C.F. e P. IVA n. 02041030350, in persona di suoi Procuratori speciali Dr.ssa Alessandra Ori e Dr. Giovanni Borrelli (d'ora innanzi denominata "CRO") che agisce in nome proprio e per conto di Kawasumi Laboratoires Inc (SB-Kawasumi Laboratories, Inc. dal 1° ottobre 2021) (d'ora innanzi denominato/a "Promotore"), in forza di idonea delega conferita in data 19/10/2021

di seguito per brevità denominati/e singolarmente/collettivamente la Parte / le Parti

Premesso che:

- è interesse del Promotore effettuare lo studio osservazionale dal titolo: "Clinical Outcomes of Thoracic Endovascular Aortic Repair (TEVAR) with the "Kawasumi Najuta Thoracic Stent Graft System" and the "Najuta CMD Thoracic Stent Graft System": a Multicenter, Retrospective and Prospective Cohort Post Market Clinical Follow-up (PMCF) Study in Italy – i-ANCHOR Study", titolo in italiano "Valutazione degli esiti clinici della riparazione endovascolare dell'aorta toracica (TEVAR) con il "Kawasumi Najuta Thoracic Stent Graft System" e il "Najuta CMD Thoracic Stent Graft System": uno studio osservazionale (Post Market Clinical Follow-up PMCF), italiano, multicentrico, retrospettivo e prospettico, di coorte" (di seguito "Studio") avente ad oggetto il Protocollo versione 1.0 del 22/07/2021 (di seguito "Protocollo"), presso la S.C di Chirurgia Vascolare dell'Ente, sotto la responsabilità del Dott. Stefano Camparini della S.C.. stessa;
- l'Ente ha conferito al Dott. Stefano Camparini l'incarico di Responsabile tecnico scientifico dello Studio oggetto del presente contratto (di seguito denominato "Responsabile dello Studio");

- la S.C. Chirurgia Vascolare dell’Ente è dotata di strutture e apparecchiature idonee, nonché delle competenze necessarie all’esecuzione dello Studio secondo quanto indicato nel Protocollo;
- in data 01/12/2021, il Promotore/CRO ha ottenuto il Parere Unico favorevole all’effettuazione dello Studio da parte del Comitato Etico Lazio 1 , Centro Coordinatore dello Studio per l’Italia;
- in data 05/10/2022, il Comitato Etico dell’AOU di Cagliari, competente per gli studi osservazionali dell’Ente, ha espresso parere favorevole alla conduzione dello Studio, accettando il Parere Unico favorevole di cui al punto precedente;
- trattandosi di studio osservazionale (o non interventistico), non si ravvisa la possibilità di rischi aggiuntivi per i pazienti che verranno arruolati, ai quali sono offerte le migliori condizioni di assistenza clinica, prescrivendo il farmaco o il dispositivo medico secondo le indicazioni d’uso autorizzate all’immissione in commercio in Italia, nell’ambito della normale pratica clinica e in modo indipendente dalla decisione di arruolare i pazienti dello Studio, nonché utilizzando procedure diagnostiche e valutative in aderenza alla pratica clinica corrente.

Tutto ciò premesso

Tra le Parti si conviene e si stipula quanto segue

#### **Art. 1 - Premesse**

Le premesse, il Protocollo (anche se non materialmente accluso) fanno parte integrante e sostanziale del presente contratto (di seguito “Contratto”).

#### **Art. 2 - Oggetto**

La CRO per conto del Promotore affida all’Ente l’esecuzione dello Studio alle condizioni di seguito indicate, in accordo al Protocollo e agli eventuali successivi emendamenti approvati dal Comitato Etico dell’Ente.

Lo Studio deve essere condotto nel più scrupoloso rispetto del Protocollo, nella versione accettata dallo Sperimentatore e approvata dal Comitato Etico dell’Ente, in conformità alla vigente normativa in materia di studi osservazionali su farmaci e dispositivi medici (Circolare del Ministero della Salute n. 6 del 2/09/2002, Determinazione AIFA del 20/03/2008 – Linee guida per la classificazione e la conduzione degli studi osservazionali sui farmaci)e per quanto applicabile, della normativa in materia di sperimentazioni cliniche di medicinali e di indagini cliniche con dispositivi medici, oltre che in conformità ai principi etici e deontologici che ispirano l’attività medica.

Lo Studio deve essere altresì condotto in conformità ai principi contenuti nella Dichiarazione di Helsinki (versione aggiornata), alle regole della Buona Pratica Clinica (D.M. 15/07/1997 e s. m. i.), alla Convenzione di Oviedo e alle leggi in tema di prevenzione della corruzione.

Con la sottoscrizione del presente Contratto, le Parti dichiarano di conoscere e accettare il contenuto di quanto sopra richiamato. L’Ente assicura di possedere la preparazione, gli strumenti, le attrezzature e il personale necessari per l’esecuzione dello Studio, garantendo altresì l’osservanza di questo Contratto e del Protocollo da parte di tutto il personale dell’Ente coinvolto nello Studio.

L'Ente garantisce altresì l'osservanza di questo Contratto e del Protocollo da parte di tutto il personale dell'Ente coinvolto nello Studio.

L'Ente prevede di includere indicativamente n. 4 pazienti entro i termini stabiliti dal Protocollo. Le Parti prendono atto che un eventuale aumento del numero di pazienti da coinvolgere presso il centro sperimentale dell'Ente, dovrà essere preventivamente concordato tra le Parti ed opportunamente notificato al Comitato Etico. Resta inteso che l'aumento della casistica, effettuato alle suddette condizioni, non richiede la stipula di un atto integrativo al presente Contratto, ove le condizioni economiche per paziente pattuite nello stesso si applichino a tutti i pazienti aggiuntivi.

L'Ente deve conservare la documentazione inerente allo Studio per un periodo di 7 (sette) anni dalla data di conclusione dello Studio.

Il Promotore, l'Ente e il Responsabile dello Studio devono rispettare le direttive, le indicazioni, le istruzioni e le raccomandazioni del Comitato Etico dell'Ente.

### **Art. 3 – Responsabile dello Studio e personale interessato**

L'Ente con la sottoscrizione del presente Contratto autorizza il Dott. Stefano Camparini della S.C.. Chirurgia Vascolare a condurre lo Studio ("Responsabile dello Studio"). Il Responsabile dello Studio sarà coadiuvato nell'esecuzione dello Studio dal personale strutturato medico e non medico, designato dallo stesso Responsabile e operante sotto la sua responsabilità, che abbia manifestato la propria disponibilità a partecipare allo Studio (di seguito "Personale partecipante").

Il Responsabile dello Studio si assume ogni responsabilità e obbligo imposti al Responsabile ai sensi della normativa in materia di studi osservazionali e, per la parte applicabile, della normativa in materia di sperimentazioni cliniche di medicinali/ indagini cliniche sui dispositivi medici.

Il presente rapporto intercorre tra la CRO e l'Ente. La CRO è estranea a rapporti esistenti tra l'Ente, il Responsabile dello Studio e il Personale partecipante, restando quindi sollevato da qualsiasi pretesa che il personale dell'Ente coinvolto nello Studio dovesse avanzare rispetto alla conduzione dello Studio. In relazione allo Studio oggetto del presente Contratto, è fatto divieto al Responsabile dello Studio e al Personale partecipante di ricevere, direttamente o indirettamente, compensi dal Promotore/CRO, così come di avere contatti o intrattenere con il Promotore/CRO rapporti di qualsiasi natura, che non siano di carattere tecnico scientifico. Qualora il rapporto tra il Responsabile dello Studio e l'Ente dovesse per qualsiasi ragione terminare, l'Ente deve informarne tempestivamente per iscritto la CRO indicando il nominativo del sostituto. L'indicazione del sostituto deve essere oggetto di approvazione da parte del Promotore e del Comitato Etico competente. Il nuovo Responsabile dello Studio deve accettare i termini e le condizioni del presente Contratto e deve assumere l'impegno di rispettare il Protocollo nell'esecuzione dello Studio. Nel caso in cui il Promotore non intenda accettare il nominativo del sostituto proposto dall'Ente, la CRO potrà recedere dal presente Contratto in accordo a quanto previsto dall'art. 6.

Il Responsabile dello Studio, prima di iniziare lo Studio, deve acquisire il consenso informato scritto del paziente nelle modalità previste dal protocollo di studio secondo la versione approvata dal Comitato Etico competente per l'Ente; tale consenso deve essere prestato anche ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 e relativa normativa italiana di adeguamento (D.Lgs. n.196 del 30 Giugno 2003, così come modificato dal D.Lgs. n. 101 del 10 Agosto 2018). Deve essere

prestato anche il consenso al trattamento dei dati personali nelle modalità previste dal protocollo di studio secondo la versione approvata dal Comitato Etico competente per l'Ente, ai sensi e per gli effetti della vigente normativa nazionale e comunitaria in materia di protezione dei dati personali e sue successive modificazioni, come successivamente declinato all'art. 10.

Al termine dello Studio, il Responsabile dello Studio deve consegnare tutte le Schede Raccolta Dati (CRF), correttamente compilate e sottoscritte, secondo quanto previsto dal Protocollo e dalla normativa applicabile e si impegna altresì a risolvere le richieste di chiarimento (queries) generate dalla CRO entro i termini previsti dal Protocollo. Per verificare la corrispondenza tra i dati registrati nelle Schede Raccolta Dati e quelli contenuti nei documenti originali (cartella clinica), l'Ente e il Responsabile dello Studio consentono l'accesso diretto ai dati sorgente durante le visite di monitoraggio e nel corso di eventuali audit e ispezioni da parte delle Autorità competenti, purché non vengano violate le norme in materia di riservatezza e di protezione dei dati personali dei pazienti. L'Ente e il Responsabile dello Studio devono consentire il corretto svolgimento delle attività di monitoraggio e di auditing presso la S.C. Chirurgia Vascolare da parte del personale del Promotore/CRO e da parte delle Autorità regolatorie nazionali ed internazionali, attività effettuate per garantire la regolare esecuzione dello Studio. Tali attività non devono però pregiudicare in alcun modo lo svolgimento dell'ordinaria attività istituzionale dell'Ente.

#### **Art 4 –Materiali**

Il Promotore si impegna a fornire gratuitamente all'Ente, per tutta la durata dello Studio e nelle quantità necessarie e sufficienti all'esecuzione dello Studio, tutto il materiale documentale necessario alla raccolta dati dello Studio – e-CRF (di seguito “Materiali”), così come previsto dal Protocollo.

Per quanto in ambito infrastrutture di rete e sistemi informatici, la CRO garantisce inoltre che l'utilizzo della e-CRF nell'ambito dello studio non comporta per l'Ente oneri di assistenza, modifica o aggiornamento della rete informatica in tutte le sue componenti hardware/software e quindi che non determina per l'Ente l'inadempimento degli obblighi contrattuali verso i fornitori diretti dell'Ente.

#### **Art 5 – Corrispettivo**

Il compenso previsto per lo svolgimento dello Studio su n. 4 pazienti eleggibili, valutabili e completati secondo il Protocollo e per i quali è stata compilata validamente la relativa eCRF, comprensivo di tutte le spese sostenute dall'Ente per l'esecuzione dello Studio e dei costi a compensazione di tutte le attività ad esso collegate è pari ad euro 10.000,00+ IVA (€ 2.500,00 a paziente).

Nel caso in cui entrambe le parti decidessero di aumentare il numero dei pazienti, la CRO si impegna ad adeguare l'importo del compenso dovuto a favore dell'Ente.

Per i pazienti che termineranno lo studio prima di quanto previsto dal Protocollo, la CRO riconoscerà all'Ente una quota proporzionalmente calcolata sulla base delle visite effettivamente eseguite da ciascun paziente, secondo lo schema sotto riportato:

€ 1.000,00+ IVA per paziente arruolato oltre a :

€ 1.500,00+ IVA per paziente con almeno tre visite per i pazienti della coorte A

€ 1.500,00+IVA per paziente con almeno una visita per i pazienti della coorte B

L'Ente non riceverà alcun compenso per pazienti non valutabili a causa di inosservanza del Protocollo, di violazione delle GCP o di mancato rispetto della normativa vigente in materia di studi osservazionali o, per la parte applicabile, di violazione della normativa in materia di sperimentazioni cliniche di medicinali/ indagini cliniche sui dispositivi medici..

La CRO si impegna a liquidare quanto dovuto ai sensi del presente articolo sulla base di quanto risulta da adeguato prospetto giustificativo presentato all'Ente, e solamente dopo aver ricevuto l'approvazione dello stesso prospetto dall'Ente. Il pagamento del compenso di cui sopra verrà effettuato con la cadenza annuale, sulla base del numero dei pazienti arruolati nel relativo periodo e delle visite da loro effettuate secondo Protocollo. In relazione alle specifiche attività oggetto del presente Contratto, la CRO si impegna a riconoscere all'Ente i seguenti importi: in due tranches:

o Prima tranche, per visita di arruolamento € 1.000,00 + I.V.A al termine del periodo di arruolamento;

o Seconda tranche, per visite di follow-up € 1.500,00 + I.V.A a fine studio in seguito al cleaning dei dati, se completate almeno il 50% delle seguenti visite di follow-up:

6 mesi, 1 anno, 2 anni, 3 anni, 4 anni, 5 anni dalla index date per i pazienti della coorte A

6 mesi, 1 anno dalla index date per i pazienti della coorte B

Saranno inoltre previsti 300,00 euro + IVA non rimborsabili, di oneri per le attività amministrative da corrispondersi una tantum all'autorizzazione dello studio alla stipula del contratto.

Gli importi di cui sopra comprendono altresì i costi sostenuti per lo svolgimento di tutte le attività necessarie alla conduzione dello Studio, così come previsto dal Protocollo, fino al completamento di tutte le Schede Raccolta Dati per i pazienti arruolati. L'Ente non avrà diritto ad alcun compenso anche per pazienti arruolati successivamente alla comunicazione di interruzione e/o conclusione dello Studio od oltre il numero massimo di soggetti concordato tra le Parti.

Se nel corso dello svolgimento dello Studio si rendesse necessario aumentare il supporto economico a favore dell'Ente, la CRO potrà integrare il presente Contratto con un Addendum, prevedendo l'adeguato aumento del compenso di cui sopra. Gli importi in questione saranno liquidati all'Ente entro 60 giorni fine mese data fattura. L'Ente si impegna a fatturare con la cadenza /annuale quanto maturato nel periodo di riferimento e verificato e approvato in seguito alla ricezione del prospetto giustificativo.

Il pagamento degli importi deve avvenire a mezzo bonifico bancario, utilizzando i seguenti riferimenti:

|                 |                      |
|-----------------|----------------------|
| Ragione Sociale | ARNAS "G. BROTZU"    |
| Indirizzo       | PIAZZALE RICCHI N. 1 |
| C.A.P.          | 09121                |
| Città           | CAGLIARI             |
| Paese           | ITALIA               |

|                            |                                    |
|----------------------------|------------------------------------|
| Partita I.V.A.             | 02315520920                        |
| Nome banca                 | BANCO DI SARDEGNA SPA - AGENZIA 11 |
| Indirizzo banca            | VIALE BONARIA -CAGLIARI            |
| Codice ABI                 | 01015                              |
| Codice CAB                 | 04800                              |
| Numero di conto            | 000070188763                       |
| Codice BIC                 | SARDIT31100                        |
| Codice IBAN                | IT46C0101504800000070188763        |
| Codice SWIFT               | BPMOIT22XXX                        |
| Riferimenti amministrativi | ufficio.sperimentazione@aob.it     |

Il prospetto/rendiconto giustificativo predisposto dalla CRO dovrà essere inviato al seguente indirizzo: [ufficio.sperimentazione@aob.it](mailto:ufficio.sperimentazione@aob.it) e nella causale di pagamento dovrà essere specificato: il cod. Protocollo e/o il titolo dello studio , il nome del P.I., la causale di riferimento del pagamento (tranche di pagamento, chiusura dello studio, etc.), il periodo di riferimento, il numero e il codice dei pazienti.

Le fatture verranno emesse in seguito all'approvazione dell'Ente del Prospetto/rendiconto giustificativo a:

|                        |  |
|------------------------|--|
| Intestatario           | Medineos S.U.R.L.  |
| Indirizzo              | Viale Virgilio 54/U – 41123 Modena (MO)                              |
| P. IVA                 | 02041030350  |
| Mail di riferimento    | <a href="mailto:accounting@medineos.com">accounting@medineos.com</a> |
| PEC                    | <a href="mailto:medineos@pec.it">medineos@pec.it</a>                 |
| Persona di riferimento | Giovanni Borrelli  |
| Codice Destinatario    | M5UXCR1  |

- Il pagamento finale verrà effettuato in ogni caso solamente dopo la consegna al Promotore di tutte le schede raccolta dati compilate e della risoluzione di eventuali queries.
- I pagamenti effettuati per i servizi svolti dall'Ente (i) rappresentano il corretto valore di mercato di detti servizi, (ii) sono stati negoziati a condizioni commerciali normali e (iii) non sono stati definiti sulla base del volume o valore di prescrizioni o comunque in riferimento a tali prescrizioni od altre attività economiche che si generino fra le parti. A fronte delle attività svolte o delle spese sostenute, al cui pagamento il Promotore CRO sia tenuto, né l'Ente né il Responsabile dello Studio chiederanno altri rimborsi o corrispettivi ad altri soggetti.

- Il compenso dovuto al Comitato Etico non è incluso nel contributo per soggetto e dovrà essere corrisposto separatamente dal Promotore o da un suo delegato direttamente al CE competente.

## **Art 6 – Durata, Recesso e Risoluzione**

Il presente Contratto decorre dalla data di sottoscrizione e rimarrà in vigore sino alla conclusione dello Studio presso l'Ente, così come previsto dal Protocollo.

CRO, ai sensi dell'art. 1373, comma secondo, c.c., si riserva il diritto di recedere dal presente Contratto in qualunque momento per giustificati motivi, mediante comunicazione scritta e con preavviso di 30 giorni da inoltrare all'Ente con raccomandata A.R.. Tale preavviso avrà effetto dal momento del ricevimento da parte dell'Ente. In caso di recesso della CRO sono comunque fatti salvi gli obblighi assunti e le spese effettuate dall'Ente alla data della comunicazione di recesso. In particolare, CRO liquiderà all'Ente tutti i compensi sino a quel momento maturati. In caso di recesso anticipato, il Promotore ha diritto di ricevere, quale proprietario a titolo originario, ogni risultato, anche parziale, ottenuto dall'Ente a seguito e nel corso dello Studio. L'Ente ai sensi dell'art. 1373, comma secondo c.c., si riserva il diritto di recedere dal presente Contratto mediante comunicazione scritta e con preavviso di 30 giorni da inoltrare alla CRO con raccomandata A.R. nei casi di:

1. Dichiarazione di fallimento o inizio di altra procedura concorsuale (concordato preventivo, amministrazione controllata, amministrazione straordinaria) nei confronti del Promotore/CRO;
2. Insolvenza del Promotore/CRO, proposizione di concordati anche stragiudiziali con i creditori del Promotore o avvio di procedure esecutive nei confronti del Promotore/CRO;
3. Cessione di tutti o di parte dei suoi beni ai creditori o definizione con gli stessi di un accordo per la moratoria dei debiti.

Il preavviso avrà effetto dal momento del ricevimento da parte della CRO. Il Promotore/CRO si impegnano a manlevare l'Ente dagli obblighi assunti e dalle spese effettuate sino alla data della comunicazione di recesso, liquidando ogni spesa documentata e non revocabile sostenuta dall'Ente al fine di garantire la corretta ed efficace esecuzione dello Studio, nonché i compensi sino a quel momento maturati.

In caso di interruzione dello Studio, CRO corrisponderà all'Ente i rimborsi delle spese e i compensi effettivamente maturati e documentati fino a quel momento.

Il presente Contratto deve intendersi risolto di diritto ai sensi dell'art. 1456 c. c. qualora lo Studio non venga condotto in conformità alla normativa in materia di studi osservazionali (Circolare del Ministero della Salute del 2/09/2002, Determinazione AIFA del 20/03/2008) e alle norme di GCP applicabili (D.M. 15/07/1997 e s.m.i.).

In caso di risoluzione del presente Contratto l'Ente avrà diritto al rimborso delle spese effettivamente sostenute e ad un compenso proporzionale all'attività svolta sino al momento della risoluzione.

## **Art 7 – Copertura assicurativa**



Le Parti riconoscono che, trattandosi di studio osservazionale, ai sensi della Determinazione AIFA del 20/03/2008, non è necessario stipulare specifica polizza assicurativa per la responsabilità civile verso i pazienti, la cui copertura ricade nel programma di gestione del rischio nell'ambito della normale pratica clinica.

#### **Art 8 – Relazione finale ed utilizzazione dei risultati**

L'Ente, per il tramite del Responsabile dello Studio, è tenuto a mettere a disposizione del Promotore ogni risultato dello Studio, consegnando una relazione scientifica debitamente sottoscritta e redatta nel rispetto di quanto richiesto dal Protocollo, e, per quanto applicabile, dalle GCP e dalla normativa in materia di sperimentazioni cliniche dei medicinali e dei dispositivi medici. Tutti i dati, i risultati, le invenzioni, siano esse brevettabili o meno, ottenuti nel corso o derivanti dall'esecuzione dello Studio, sono di proprietà esclusiva del Promotore, salvo il diritto degli inventori di esserne riconosciuti autori, e potranno essere dallo stesso liberamente utilizzati in Italia e all'estero. L'Ente pertanto si impegna a rilevare prontamente al Promotore/ ogni risultato o invenzione derivante dallo Studio e a fare quanto di sua competenza, inclusa la redazione di documenti e certificati, per consentire al Promotore l'esercizio dei suoi diritti.

L'Ente dichiara altresì di non avere diritto ad alcuna royalty o altri compensi addizionali, oltre al compenso previsto nel precedente art. 5, in relazione all'esercizio dei diritti di utilizzo o sfruttamento da parte del Promotore dei risultati e/o invenzioni derivanti dallo Studio.

L'Ente potrà utilizzare in modo gratuito i risultati dello Studio per propri scopi interni, scientifici e di ricerca, che non abbiano carattere commerciale (es. seminari, congressi, convegni e attività didattico-istituzionale), ma non potrà farne oggetto di pubblicazione scientifica senza il consenso scritto del Promotore, con le modalità previste nel successivo articolo. La facoltà di utilizzo dei risultati dello Studio deve comunque essere esercitata nel rispetto dei limiti imposti dalla necessità di garantire la segretezza degli stessi e la tutela brevettuale dei relativi diritti di proprietà intellettuale. Le Parti riconoscono reciprocamente che resteranno titolari dei diritti di proprietà industriale e intellettuale relativi alle proprie pregresse conoscenze (background knowledge) e alle proprie conoscenze sviluppate o ottenute nel corso dello Studio, ma a prescindere e indipendentemente dalla sua conduzione (sideground knowledge).

Le disposizioni del presente articolo resteranno valide e efficaci anche dopo la risoluzione o la cessazione degli effetti del presente Contratto.

#### **Art 9 – Segretezza e Diffusione dei dati**

L'Ente si impegna ad osservare e a fare osservare al Responsabile dello Studio, al Personale partecipante durante l'esecuzione dello Studio e successivamente alla sua conclusione, il segreto rispetto a fatti, informazioni, cognizioni, dati e documenti (qui di seguito "Informazioni") di cui vengano direttamente a conoscenza o che vengano comunicati dal Promotore in relazione all'esecuzione dello Studio e al presente Contratto, non divulgando tali informazioni a terzi.

L'Ente, il Responsabile dello Studio, il Personale partecipante e gli altri dipendenti dell'Ente coinvolti nello Studio sono tenuti altresì a non utilizzare le informazioni comunicate dal Promotore per scopi diversi da quelli per i quali sono state fornite, ma ad impiegarle ai fini esclusivi dello Studio.

Tale obbligo di riservatezza non riguarda le informazioni che al momento della comunicazione da parte del Promotore e/o CRO fossero già in possesso dell'Ente e ciò sia dimostrabile, divenissero di pubblico dominio non per colpa dell'Ente o fossero rivelate all'Ente da una terza parte non vincolata da obblighi di segretezza. Le Parti riconoscono che le informazioni riservate e confidenziali fornite all'altra Parte per l'esecuzione dello Studio sono di proprietà esclusiva della Parte che le ha rivelate.

In caso di specifica richiesta da parte del titolare, ciascuna Parte è tenuta a restituire le informazioni riservate e confidenziali ricevute. Le Parti sono tenute a conservare le informazioni riservate e confidenziali utilizzando adeguate modalità di conservazione e le necessarie precauzioni, con la diligenza richiesta dalle circostanze.

Le Parti garantiscono l'adeguata e corretta diffusione e pubblicazione dei risultati dello Studio. Il Promotore, ai sensi della citata Circolare Ministeriale n. 6 del 02/09/2002 e della Determinazione AIFA del 20/03/2008, è tenuto a rendere pubblici tempestivamente, non appena disponibili da parte di tutti i Centri partecipanti e comunque non oltre 12 mesi dalla conclusione dello Studio, i risultati ottenuti a conclusione dello Studio,

Ai sensi dell'art. 5, comma secondo, lett. c) del D.M. 8 Febbraio 2013, il Responsabile dello Studio ha diritto di diffondere e pubblicare, senza limitazione alcuna, i risultati dello Studio ottenuti presso l'Ente, nel rispetto delle disposizioni vigenti in materia di riservatezza dei dati sensibili e di tutela brevettuale.

Per garantire la correttezza della raccolta e la veridicità dell'elaborazione dei dati, il Responsabile dello Studio dovrà trasmettere al Promotore copia del documento oggetto di presentazione o di pubblicazione almeno 60 giorni prima della sua presentazione o pubblicazione. Nel caso in cui dovessero sorgere questioni relative all'integrità scientifica del documento e/o questioni afferenti agli aspetti regolatori, il Promotore provvederà al riesame del documento unitamente al Responsabile dello Studio. Il Responsabile dello Studio accetta di effettuare le modifiche suggerite dal Promotore o di includere i suggerimenti del Promotore nella pubblicazione o presentazione, se non in contrasto con l'attendibilità dei dati.

Il Promotore riconosce di non aver diritto di chiedere l'eliminazione delle informazioni contenute nel documento e non dovrà modificarne il contenuto, salvo quando tali richieste e modifiche siano necessarie ai fini della validità scientifica, della tutela della riservatezza dei dati, della protezione dei dati personali e della tutela della proprietà intellettuale.

Il Promotore, allo scopo di presentare una richiesta di brevetto e qualora risulti necessario, potrà chiedere al Responsabile dello Studio di differire di ulteriori 90 giorni la pubblicazione o presentazione del documento. Il Responsabile dello Studio non potrà pubblicare i dati del proprio Centro sino a che tutti i risultati dello Studio (pubblicazione multicentrica) siano stati integralmente pubblicati ovvero per almeno 12 mesi dalla conclusione dello Studio, dalla sua interruzione o chiusura anticipata.

Laddove la pubblicazione multicentrica ad opera del Promotore, o del terzo da questi designato, non venga effettuata entro dodici (12) mesi dalla fine della Studio multicentrico, lo Sperimentatore potrà pubblicare i risultati ottenuti presso l'Ente, nel rispetto di quanto contenuto nel presente articolo.

## **Art 10 – Tutela della Privacy**

Le Parti nell'esecuzione delle attività previste dal presente Contratto si impegnano a trattare i dati personali, di cui vengano per qualsiasi motivo a conoscenza durante l'indagine clinica, nel rispetto degli obiettivi di cui ai precedenti articoli e in conformità a quanto disposto dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, nonché dalle correlate disposizioni legislative e amministrative nazionali vigenti, con le loro eventuali successive modifiche e/o integrazioni (di seguito, collettivamente, "Leggi in materia di Protezione dei dati").

L'Ente e il Promotore si qualificano come autonomi titolari del trattamento ai sensi dell'art. 4 paragrafo n.7 del RGPD.

La CRO Medineos si qualifica come Responsabile del trattamento, ai sensi dell'art. 28 del RGPD, in riferimento alla titolarità del Promotore.

Per le finalità della Studio saranno trattati dati personali riferiti alle seguenti categorie di interessati: soggetti partecipanti allo Studio; persone che operano per le Parti. Tali interessati sono informati sul trattamento che li riguarda a mezzo di idonea informativa. Rispetto a tali dati, la CRO è anch'essa autonomo Titolare del trattamento dati, con la finalità di comunicazioni a fini di divulgazione/ricerca scientifica. Per le finalità dello Studio saranno trattati le seguenti tipologie di dati personali: dati di cui all'art. 4 n. 1 del RGPD; dati rientranti nelle categorie "particolari" di dati personali - e in particolare dati relativi alla salute e alla vita sessuale, dati genetici - di cui all'art. 9 del RGPD. Tali dati saranno trattati nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, trasparenza, adeguatezza, pertinenza e necessità di cui all'art.5, paragrafo 1 del RGPD.

Il Promotore potrà trasmettere i dati ad affiliate del gruppo del Promotore e a terzi operanti per suo conto, anche all'estero, in paesi al di fuori dell'Unione Europea che non offrono lo stesso livello di tutela della privacy garantito in Europa. In questo caso il Promotore si responsabilizza circa l'adozione di tutte le misure necessarie a garantire una adeguata protezione dei dati personali.

Le Parti garantiscono che le persone da esse autorizzate a trattare dati personali per le finalità dello Studio rispettino i principi posti a tutela del diritto alla protezione dei dati personali e del diritto alla riservatezza, e che le persone che hanno accesso ai dati personali siano obbligati a trattarli in conformità alle istruzioni dettate, in coerenza con il presente articolo, dal titolare di riferimento.

Lo Sperimentatore principale è individuato dall'Ente quale persona autorizzata al trattamento ai sensi dell'art. 29 del RGPD e quale soggetto designato ai sensi dell'art. 2 quaterdecies del Codice.

Lo Sperimentatore principale deve informare in modo chiaro e completo, prima che abbia inizio lo Studio (incluse le relative fasi prodromiche e di screening) ogni paziente circa natura, finalità, risultati, conseguenze, rischi e modalità del trattamento dei dati personali; in particolare il paziente deve inoltre essere informato che Autorità nazionali e straniere, nonché il Comitato Etico, potranno accedere, nell'ambito di attività di monitoraggio, verifica e controllo sulla ricerca, alla documentazione relativa allo Studio così come anche alla documentazione sanitaria originale del paziente, e che ad esse potranno anche eccedere in visione, nell'ambito delle rispettive competenze, Monitor e Auditor.

Lo Sperimentatore principale deve acquisire dal paziente debitamente informato il documento di consenso nelle modalità previste dal protocollo di studio nella versione approvata dal Comitato

Etico competente per l'Ente oltre che alla partecipazione alla Studio, anche al trattamento dei dati. L'Ente è responsabile della conservazione di tale documento.

Qualora una parte accerti una violazione dei dati personali, si impegna a comunicarlo all'altra entro 48 ore dall'accertamento della violazione, ferma restando l'autonomia della stessa nella valutazione della sussistenza delle condizioni e nell'adempimento degli obblighi previsti dagli artt. 33 e 34 del RGPD.

### **Art 11 – Modifiche**

Il presente Contratto costituisce l'intero accordo tra le Parti.

Il Contratto può essere modificato solo con il consenso di entrambe le Parti. Le eventuali modifiche saranno oggetto di atto integrativo al presente Contratto e decorreranno dalla data della loro sottoscrizione.

### **Art 12 – Disciplina anticorruzione**

L'Ente e il Promotore/CRO si impegnano a rispettare la normativa anticorruzione applicabile in Italia.

Il Promotore dichiara di aver adottato misure di vigilanza e controllo ai fini del rispetto e dell'attuazione delle previsioni del D. Lgs. 8 giugno 2001 n. 231, nonché, in quanto applicabili e non in contrasto con la normativa vigente in Italia, i principi del Foreign Corrupt Practices Act degli Stati Uniti, e loro successive modifiche e integrazioni. L'Ente e le sue strutture cliniche e amministrative, si impegnano a collaborare in buona fede, nei limiti di quanto previsto dalla normativa italiana di cui sopra, con il personale e il management del Promotore al fine di facilitare la piena e corretta attuazione degli obblighi che ne derivano e l'attuazione delle procedure operative a tal fine messe a punto dal Promotore.

Ai sensi e per gli effetti della L. n. 190 del 06 novembre 2012 ("Legge Anticorruzione") e sue successive modificazioni, l'Ente dichiara di avere adottato il Piano Triennale per la prevenzione della corruzione.

Il Promotore dichiara di aver adottato il proprio Codice etico, di cui è possibile prendere visione alla pagina web [www.sb-kawasumi.jp](http://www.sb-kawasumi.jp)

L'Ente e il Promotore s'impegnano reciprocamente a informare immediatamente l'altra Parte circa ogni eventuale violazione del presente articolo di cui venga a conoscenza e a rendere disponibili tutti i dati informativi e la documentazione per ogni opportuna verifica.

L'Ente, e il Promotore e la CRO possono divulgare per qualsiasi scopo legittimo, nei limiti della normativa sul trattamento dei dati, i termini del presente Contratto o di qualsiasi suo emendamento.

La violazione di quanto previsto da questo articolo costituisce grave inadempimento del presente Contratto ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 1456 Codice Civile, risultando pregiudicato il rapporto di fiducia tra le Parti.

### **Art 13 – Trasferimento diritti**

Il presente Contratto ha carattere fiduciario e, pertanto, l'Ente non può cedere o trasferire lo stesso a terzi, senza il preventivo consenso della CRO.

CRO potrà cedere e/o trasferire i diritti e gli obblighi di cui al presente Contratto ad un suo successore o ad una società collegata, a condizione che il cessionario accetti tutte le condizioni e i termini del presente Contratto. Qualsiasi trasferimento di diritti in assenza delle suddette condizioni sarà considerato nullo o mai avvenuto.

#### **Art 14 – Oneri fiscali**

Il presente Contratto viene sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'art. 24 del D. Lgs. 82/2005, giusta la previsione di cui all'art. 15, comma 2bis della Legge n. 241/1990, come aggiunto dall'art. 6, D.L. 18/10/2012, n. 179, convertito in Legge 17/12/2012 n. 22. Le imposte e tasse inerenti e conseguenti alla stipula del presente Contratto, ivi comprese l'imposta di bollo sull'originale informatico di cui all'art. 2 della Tabella Allegato A – tariffa parte I del DPR n. 642/1972 e l'imposta di registro devono essere versate, nel rispetto della normativa applicabile.

Le spese di bollo saranno assolte virtualmente dall'Ente -autorizzazione Agenzia delle Entrate Ufficio territoriale di Cagliari 1- prot. N. 11521 del 12/02/2013, e rimborsate dalla CRO subito dopo la stipula del contratto. Per la fattura di rimborso delle spese di bollo non sarà necessario ricevere il preavviso di fatturazione/rendiconto giustificativo.

Ai sensi dell'art. 7 ter del DPR n. 633/1972 e successive modifiche, le prestazioni contrattuali sono soggette ad IVA in quanto rese a soggetto passivo stabilito in Italia

#### **Art 15 – Foro competente**

Il presente Contratto è disciplinato dalla legge italiana. Per ogni eventuale controversia relativa all'interpretazione e/o esecuzione del presente Contratto è competente in via esclusiva il Foro di Cagliari.

Le Parti si danno reciprocamente atto che il presente Contratto è stato accettato in ogni sua parte e che non trovano pertanto applicazione le disposizioni di cui agli artt. 1341 Codice Civile.  
Letto, accettato, e sottoscritto digitalmente

Modena,  
Per la CRO

Il Procuratore speciale  
Dott.ssa Alessandra Ori  
Firmato digitalmente

Il Procuratore speciale  
Dr. Giovanni Borrelli  
Firmato digitalmente

Cagliari,  
Per l'Ente  
Il Direttore Generale  
Dott.ssa Agnese Foddis  
Firmato digitalmente