



Ospedale  
Papa Giovanni XXIII

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ASST Papa Giovanni XXIII

DELIBERAZIONE NR. 1190 DEL 17/07/2025

OGGETTO: EMENDAMENTO N. 2 ALLA CONVENZIONE ECONOMICA DELLO STUDIO CONFIDENCE (REG. 2022-0061) IN CORSO PRESSO LA SC MALATTIE ENDOCRINE – DIABETOLOGIA.

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**nella persona del Dott. Francesco Locati**

**ASSISTITO DA:**

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

DR. GIANLUCA VECCHI

IL DIRETTORE SANITARIO

DOTT. MAURO MORENO

IL DIRETTORE SOCIO SANITARIO

DR.SSA SIMONETTA CESA

**Premesso che:**

- con deliberazione n. 129 del 31/01/2023 è stato autorizzato l'avvio dello studio CONFIDENCE (reg. 2022-0061), con titolo: "Studio di fase 2, in doppio cieco, a gruppi paralleli a tre bracci di trattamento, per valutare l'efficacia e la sicurezza di finerenone più empagliflozin rispetto a finerenone o empagliflozin in partecipanti con malattia renale cronica e diabete di tipo 2", proposto dalla CRO Labcorp Drug Development Inc. (ora Fortrea Inc.) per conto del promotore Bayer AG, presso la SC Malattie endocrine - Diabetologia;
- in esecuzione dello stesso provvedimento è stata sottoscritta, congiuntamente a Fondazione per la ricerca Ospedale di Bergamo – Ente del Terzo Settore (FROM-ETS), la relativa convenzione;
- con la stessa deliberazione è stato affidato l'incarico di sperimentatore principale al prof. Roberto Trevisan;

**Rilevato che:**

- la CRO Fortrea Inc., per conto del promotore Bayer AG, in data 18/06/2025 ha comunicato la necessità di emendare la convenzione al fine di modificare la sezione riguardante il pagamento degli screening failure e il numero di ripetizione del test K+ siero/plasma presso il laboratorio locale;

- le modifiche previste dall'emendamento non necessitano di approvazioni regolatorie (AIFA o CET);

**Dato atto** che l'analisi di fattibilità locale per la valutazione di copertura dei costi a carico dell'azienda ha dato esito positivo;

**Atteso** che tali circostanze modificative rendono necessaria l'approvazione di un emendamento al contratto vigente;

**Preso atto** che in data 03/07/2025 è pervenuto il testo dell'emendamento n. 2 alla convenzione economica, concordato con il promotore e allegato al presente provvedimento, che recepisce le su menzionate variazioni;

**Dato atto** che la dr.ssa Monia Maria Beatrice Lorini, direttore della SC Ricerca clinica, sviluppo e innovazione, è responsabile del procedimento;

**Acquisito** il parere del direttore amministrativo, del direttore sanitario e del direttore sociosanitario

#### DELIBERA

1. di approvare e sottoscrivere, congiuntamente a FROM ETS, con la CRO Fortrea Inc., che agisce per conto del promotore Bayer AG, l'emendamento n. 2 alla convenzione economica relativa allo studio CONFIDENCE (reg. 2022-0061), nel testo allegato al presente atto (all. A);
2. di dare atto che la dr.ssa Monia Maria Beatrice Lorini, direttore della SC Ricerca clinica, sviluppo e innovazione, è responsabile del procedimento.

IL DIRETTORE GENERALE  
Dott. Francesco Locati

<b>SECONDO EMENDAMENTO AL CONTRATTO PER LA CONDUZIONE DELLA SPERIMENTAZIONE CLINICA SU MEDICINALI</b>	<b>SECOND AMENDMENT TO CLINICAL INVESTIGATION AGREEMENT FOR THE DRUGS</b>
"Studio di fase 2, in doppio cieco, a gruppi paralleli a tre bracci di trattamento, per valutare l'efficacia e la sicurezza di finerenone più empagliflozin rispetto a finerenone o empagliflozin in partecipanti con malattia renale cronica e diabete di tipo 2"	"A parallel-group treatment, Phase 2, double blind, three-arm study to assess efficacy and safety of finerenone plus empagliflozin compared with either finerenone or empagliflozin in participants with chronic kidney disease and type 2 diabetes"
Il SECONDO EMENDAMENTO al contratto è stipulato tra:	This SECOND AMENDMENT to the contract is stipulated
<b>Bayer AG</b> , con sede in Muellerstrasse 178, 13353 Berlino, Germania, P. IVA n. 123659859 (d'ora innanzi denominata "Bayer" o "Promotore"), rappresentata ai fini del presente contratto da Fortrea Inc., con sede legale in 8 Moore Drive, Durham, NC 27709, USA, C.F. 22-3265977, in persona del procuratore speciale, Dott.ssa Daniela Antonietta Zaolino, Associate Director Site Agreements (d'ora innanzi denominata "CRO"), in forza di idonea procura conferita in data 08 Dicembre 2021	<b>Bayer AG</b> , with its offices in Muellerstrasse 178, 13353 Berlin, Germany, VAT No. 123659859 (hereinafter named "Bayer" or "Sponsor"), represented in the present act by Fortrea Inc., with main offices in 8 Moore Drive, Durham, NC 27709, USA, Fiscal Code 22-3265977 (hereinafter named "CRO"), in the person of its special attorney, Daniela Antonietta Zaolino, Associate Director Site Agreements, as per suitable power of attorney dated 08 December 2021
E	AND
<b>ASST Papa Giovanni XXIII</b> (d'ora innanzi denominata "Ente" o "PG23"), con sede legale in Piazza OMS, n. 1, 24127 Bergamo, Italia, P.I. e C.F. 04114370168, con recapito di posta elettronica certificata all'indirizzo ufficioprotocollo@pec.asst-pg23.it, in persona del Legale Rappresentante, Dott. Francesco Locati, in qualità di Direttrice Generale, munita di idonei poteri di firma del presente atto	<b>ASST Papa Giovanni XXIII</b> (hereinafter the "Entity" or "PG23") headquartered in Piazza OMS, n. 1, 24127 Bergamo, Italy, P.I. e C.F. 04114370168, with certified e-mail address ufficioprotocollo@pec.asst-pg23.it, through its Legal Representative, Dr. Francesco Locati in the capacity of Director General, with the powers to enter into this agreement.
E	AND
<b>Fondazione per la Ricerca Ospedale di Bergamo – Ente del Terzo Settore ("FROM")</b> , con sede legale in Piazza OMS, n. 1, 24127 Bergamo, Italia, C.F. 95169260163, P.I.03978490161, con recapito di posta elettronica certificata all'indirizzo fondazionefrom@pec.it, nella persona del Direttore Operativo, Dr.ssa Eleonora Sfreddo, munito di idonei poteri di firma del presente atto	<b>Fondazione per la Ricerca Ospedale di Bergamo – Ente del Terzo Settore ("FROM")</b> , headquartered in Piazza OMS, n. 1, 24127 Bergamo, Italy, C.F. 95169260163, P.I.03978490161, with certified e-mail address fondazionefrom@pec.it, through the Executive Director, Eleonora Sfreddo, with the powers to enter into this agreement.
CONSIDERANDO che in data 25 Gennaio 2023 Bayer e l'Ente hanno stipulato un Contratto per la Conduzione Della Sperimentazione Clinica su Medicinali (di seguito l'"Accordo" o il "Contratto") intitolata "Studio di fase 2, in doppio cieco, a gruppi paralleli a tre bracci di trattamento, per valutare l'efficacia e la sicurezza di finerenone più empagliflozin rispetto a finerenone o empagliflozin in partecipanti con malattia renale cronica	WHEREAS Bayer and Institution entered into the Clinical investigation agreement for the drugs with an effective date of 25 January 2023 (hereinafter the Agreement), as amended, relating to clinical trial services (the "Agreement") in connection with Sponsor clinical trial entitled, "A parallel-group treatment, Phase 2, doubleblind, three-arm study to assess efficacy and safety of finerenone plus empagliflozin compared with

<p>e diabete di tipo 2”, Protocollo v. n. 2, incorporato nel presente documento come riferimento presso la SC Malattie Endocrine-Diabetologia come più dettagliatamente descritto nel Contratto;</p> <p>PREMESSO CHE le parti hanno modificato il Contratto in data 20 Giugno 2024.al fine di modificare il budget in accordo con la versione 2 del Protocollo;</p> <p>PREMESSO CHE le parti desiderano ulteriormente modificare il Contratto .al fine di modificare la sezione riguardante il pagamento degli screening failure e il pagamento degli esami di laboratorio locali per K+ in siero/plasma, e che le modifiche previste da questo Emendamento non necessitano di approvazioni regolatorie (AIFA o CET)</p> <p>TUTTO CIÒ PREMESSO, in considerazione degli accordi reciproci del sottoscritto e a fronte di adeguato corrispettivo, le parti convengono di modificare l'Accordo come segue:</p> <p><b>1. Previsioni generali</b></p> <p>Le Premesse al Contratto devono intendersi integrate da quelle di cui al presente Emendamento, da considerarsi parte integrante ed essenziale del presente Emendamento e del Contratto.</p> <p>Le condizioni ed i termini, nonché gli obblighi a carico delle Parti, nascenti dalle previsioni del Contratto, che non siano modificate dal presente Emendamento, rimangono invariati. Per le finalità del presente Emendamento tutti i termini in maiuscolo in esso utilizzati avranno lo stesso significato stabilito nel Contratto, salvo esplicite dichiarazioni contrarie quivi contenute.</p> <p><b>2. Modifiche alle clausole contrattuali</b></p> <p>2.1 Le Parti modificano poi, l'ALLEGATO A – BUDGET ALLEGATO ALLA CONVENZIONE ECONOMICA come di seguito</p> <p>Nella Tabella 1 <b>“Procedure mediche soggette a condizioni e/o fatturabili “</b> dell'allegato A viene modificato il numero di ripetizione del test K+ siero/plasma presso il laboratorio locale: alla Visita 2 e alla Visita non programmata, se applicabili “ che verranno rimborsati e l'art 8. <b>“Mancato superamento dello screening”</b></p>	<p>either finerenone or empagliflozin in participants with chronic kidney disease and type 2 diabetes. (“Study”) according to Sponsor’s protocol number 2 incorporated herein by reference (“Protocol”); at the Department Endocrine Diseases-Diabetes, as described in more detail in the Contract;</p> <p>WHEREAS the parties amended the Agreement on 20<sup>th</sup> of June 2024in order to revise the budget in accordance with version 2 of the Protocol</p> <p>WHEREAS the parties desire to further amend the Agreement to amend the section regarding payment for screening failures and payment for local laboratory tests for K+ in serum/plasma, and that the changes provided for by this Amendment do not require regulatory approval (AIFA or CET)</p> <p>NOW, THEREFORE, in consideration of the mutual agreements of the undersigned and for good and valuable consideration, the parties hereto agree to amend the Agreement as follows:</p> <p><b>1. General Provisions</b></p> <p>The Premises of the Contract shall be deemed to be integrated with those of this Amendment, to be considered an integral and essential part of this Amendment and the Contract.</p> <p>The conditions and terms, as well as the obligations of the Parties, arising from the provisions of the Contract, which are not modified by this Amendment, remain unchanged. For the purposes of this Amendment, all capitalized terms used therein shall have the same meaning as established in the Contract, unless explicitly stated otherwise herein.</p> <p><b>2. Amendments to the contractual clauses</b></p> <p>2.1 The Parties then amend ANNEX A – BUDGET ATTACHED TO THE ECONOMIC AGREEMENT as follows</p> <p>In Table 1 <b>“Medical procedures subject to conditions and/or invoiceable”</b> of Annex A, the number of reimbursed “Local laboratory Serum/plasma K+: re-test at Visit 2 and Unscheduled visit if applicable” is amended and art. 8. <b>“screening failure”</b> is amended</p>
---	---

<p>Ogni parola e termine utilizzato nel presente Emendamento, ma non definito, ha il significato specificato nell'Accordo, a meno che non si applichi una chiara interpretazione contraria.</p> <p>Ad eccezione di quanto specificamente stabilito nel presente documento, tutti gli altri termini e condizioni contenuti nel Contratto rimarranno in vigore a tutti gli effetti. Salvo diversamente definito nel presente Emendamento, i termini in maiuscolo utilizzati nel presente documento avranno lo stesso significato definito nel Contratto.</p> <p><b>Art. 3 - Validità</b> Tutte le disposizioni di cui sopra entreranno in vigore alla Data di sottoscrizione dell'ultima firma. Fatta eccezione per quanto specificamente previsto nel presente Emendamento, tutte le altre condizioni e modalità del Contratto rimarranno invariate e pienamente valide ed efficaci e il presente Emendamento non dovrà essere interpretato come modifica o rinuncia a qualsiasi disposizione del Contratto, salvo quanto espressamente indicato sopra. Ove le Parti abbiano dato esecuzione ad attività già approvate dal Comitato Etico come indicato in premessa e disciplinate dal presente Emendamento, tali attività, se eseguite medio tempore, dovranno considerarsi regolamentate dalle previsioni contenute nel presente Emendamento.</p> <p>Il presente Emendamento 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 dicembre 2012 n. 22</p> <p>Le imposte e tasse inerenti e conseguenti alla stipula della presente modifica, 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.</p> <p>L'imposta di bollo sull'originale informatico è a carico del Promotore/CRO</p>	<p>Each word and term used in this Amendment, but not defined, has the meaning specified in the Agreement unless a clear contrary interpretation otherwise applies.</p> <p>Except as specifically set forth herein, all other terms and conditions contained in the Agreement shall remain in full force and effect. Unless otherwise defined in this Amendment, capitalized terms used herein shall have the same meaning defined in the Agreement.</p> <p><b>Art. 3 - Validity</b> All the above provisions will come into force on the Date of the last signature. Except for what specifically provided in this separate document, all other conditions and modalities of the Contract will remain unchanged and fully valid and effective, and this Amendment should not be interpreted as a modification or waiver of any of the provisions of the Contract, except as expressly indicated above. Where the Parties have carried out activities already approved by the Ethics Committee as indicated in the introduction and governed by this Amendment, such activities, if carried out in the meantime, must be considered regulated by the provisions contained herein.</p> <p>This Amendment is signed with a digital signature pursuant to art. 24 of Legislative Decree no. 82/2005, pursuant to the provision of art. 15, paragraph 2bis of Law no. 241/1990, as added by art. 6, Legislative Decree 18/10/2012, no. 179, converted into Law 17 December 2012 n. 22.</p> <p>The taxes and duties inherent and consequent to the stipulation of this amendment, including the stamp duty on the electronic original referred to in art. 2 of the Table Annex A – tariff part I of Presidential Decree n. 642/1972 and the registration tax must be paid, in compliance with the applicable</p> <p>The stamp duty on the electronic original is paid by the Promoter/CRO</p>
--	--

**IN WITNESS WHEREOF**, duly authorized representatives of the parties have executed and delivered this Agreement as of the Effective Date written above.

**IN FEDE DI CIÒ**, i rappresentanti delle parti debitamente autorizzati hanno eseguito e consegnato il presente Accordo a partire dalla Data di efficacia scritta sopra.

**La CRO** per conto del Promotore/For the Sponsor, the  
CRO  
Il Procuratore Speciale/The Special Attorney  
Dott.ssa Daniela Antonietta Zaolino -Associate Director  
Site Agreements

**For the Entity/Per l'Ente**  
Il Direttore Generale/The Director General  
Dott. Francesco Locati

Principal Investigator  
Prof. Roberto Trevisan

**Per FROM**  
Il Direttore Operativo  
Dott.ssa Eleonora Sfreddo

### **SC Ricerca Clinica, Sviluppo e Innovazione**

Il Responsabile del Procedimento: dr.ssa Monia M.B. Lorini

Pratica trattata dalla dr.ssa Fabiola Petrocelli

Visto – procedere Direttore Sanitario dott. Mauro Moreno

**ALLEGATO 1/ANNEX 1**

<p><b>ALLEGATO A – BUDGET ALLEGATO ALLA CONVENZIONE ECONOMICA</b></p> <p><b>A1. Estremi di riferimento della Sperimentazione</b></p> <p>Titolo Protocollo: “Studio di fase 2, in doppio cieco, a gruppi paralleli a tre bracci di trattamento, per valutare l’efficacia e la sicurezza di finerenone più empagliflozin rispetto a finerenone o empagliflozin in partecipanti con malattia renale cronica e diabete di tipo 2”.</p> <p>Numero Eudract 2021-003037-11</p> <p>Fase della Sperimentazione: 2</p> <p>Codice Protocollo, Versione e data, 21839, V.2, 23 ottobre 2023</p> <p>Promotore Bayer AG, 51368 Leverkusen, Germany, Nicola Lissi <a href="mailto:nicola.lissi@bayer.com">nicola.lissi@bayer.com</a>, +39049 8721847</p> <p>CRO Fortrea Inc., 8 Moore Drive, Durham, NC 27709, USA.</p> <p>Sperimentatore Principale: Prof. Roberto Trevisan, ASST Papa Giovanni XXIII, Piazza OMS nr.1, 24127 Bergamo, Italia</p> <p>Numero di pazienti previsti a livello internazionale, nazionale e nel centro</p>	<p><b>ANNEX A - BUDGET ANNEXED TO FINANCIAL AGREEMENT</b></p> <p><b>A1. Reference information for the Trial</b></p> <p>Title of Protocol: “A parallel-group treatment, Phase 2, double-blind, three-arm study to assess efficacy and safety of finerenone plus empagliflozin compared with either finerenone or empagliflozin in participants with chronic kidney disease and type 2 diabetes”.</p> <p>Eudract number 2021-003037-11.</p> <p>Trial phase: 2.</p> <p>Protocol code, version and date, 21839, V. 2, 23 October 2023</p> <p>Sponsor Bayer AG, 51368 Leverkusen, Germany, Nicola Lissi <a href="mailto:nicola.lissi@bayer.com">nicola.lissi@bayer.com</a>, +39049 8721847</p> <p>CRO Fortrea Inc., 8 Moore Drive, Durham, NC 27709, USA.</p> <p>Principal Investigator: Prof. Roberto Trevisan, ASST Papa Giovanni XXIII, Piazza OMS nr.1, 24127 Bergamo, Italy</p> <p>Number of patients expected at international, national and centre level (<i>the enrolment is</i></p>
---	---

<p><i>(l'arruolamento è di tipo competitivo):</i> 807 a livello internazionale, 90 a livello nazionale e 9 nel centro</p> <p>Durata della Sperimentazione: 30 novembre 2025</p> <p><b>A2. Oneri e compensi</b></p> <p><b>Parte 1 - Oneri fissi e Compenso per paziente incluso nello studio</b></p> <p>Oneri fissi per il Comitato Etico: € 3.002,00 Euro, già corrisposti dalla CRO il 17 febbraio 2022.</p> <p>Fornitura dei Medicinali Sperimentali e/o di ogni altro materiale in sperimentazione o necessario allo svolgimento della stessa affinché non vi sia aggravio di costi a carico del S.S.N. (kit diagnostici, dispositivi medici, ecc.):</p> <p>Finerenone/BAY 94-8862</p> <p>Empagliflozin</p> <p>Placebo corrispondente a Finerenone</p> <p>Placebo corrispondente a Empagliflozin</p> <p>- Compenso lordo a paziente incluso nella Sperimentazione:</p> <p>- € 2.978,<sup>00</sup>+ IVA per la Parte A</p> <p>- € 2.928,<sup>00</sup>+ IVA per la Parte B</p>	<p><i>competitive):</i> 807 at an international level, 90 at a national level and 9 at the center level.</p> <p>Duration of Trial: 30 November 2025</p> <p><b>A2. Costs and payments</b></p> <p><b>Part 1 - Fixed costs and payment per patient included in the study</b></p> <p>Fixed costs for the Ethics Committee: 3.002,00 Euro, already paid by the CRO on 17 February 2022.</p> <p>Supply of the Trial Drugs and/or of any other materials required for the trial in order to avoid extra costs for the National Health Service (diagnostics kits, medical devices, etc.):</p> <p>Finerenone/BAY 94-8862</p> <p>Empagliflozin</p> <p>Placebo corrispondente a Finerenone</p> <p>Placebo corrispondente a Empagliflozin</p> <p>Gross payment per patient included in the Trial:</p> <p>€ 2.978,<sup>00</sup>+ VAT for Part A</p> <p>€ 2.928,<sup>00</sup>+ IVA for Part B</p>		
	<p><b>Screening</b> (up to 2)</p>	<p><b>Intervention Period [Days]</b></p>	<p><b>Follow</b> -</p>

	weeks before Day 1)						up/EOS (30 days after last dose)	
		1 (dose)	14±2	30±4	90±5	180±5 (EOT)	210±5	
	1	2	3	4	5	6	7	
	-14 to -6	1	12-16	26-34	85-95	175-185	205-215	
<b>Total cost for All visits</b>	<b>Part A</b>	<b>612</b>	<b>480</b>	<b>355</b>	<b>382</b>	<b>382</b>	<b>436</b>	<b>331</b>
<b>Total cost for All visits</b>	<b>Part B</b>	<b>612</b>	<b>430</b>	<b>355</b>	<b>382</b>	<b>382</b>	<b>436</b>	<b>331</b>
<b>TOTAL COST PER PATIENT</b>	<b>Part A</b>	<b>€ 2.978</b>						
<b>TOTAL COST PER PATIENT</b>	<b>Part B</b>	<b>€ 2.928</b>						
Tutti i costi rimborsabili relativi alla Sperimentazione, inclusi quelli coperti dal contributo per paziente coinvolto nella					All the reimbursable costs of the Trial, including those covered by the contribution per patient involved, shall not lead to any extra costs payable by the National Health Service.			

<p>Sperimentazione, non comporteranno aggravio di costi a carico del SSN.</p>	
<p><b>A3. Copertura assicurativa:</b></p> <p>N. polizza: 390-01579967-14425</p> <p>Decorrenza: Ore 00.00 del 01/06/2022</p> <p>Scadenza: Ore 24.00 del 30 Maggio 2025</p> <p>Massimali per protocollo e per persona: Massimale per Protocollo € 7.500.000,00 e Massimale per Paziente € 1.000.000,00</p> <p>Copertura postuma: La copertura s'intende valida ed operante per i danni provocati da fatti verificatisi durante il periodo di validità del presente contratto, purché tali danni si siano manifestati non oltre 24 mesi dal termine della sperimentazione, e per essi sia stata presentata richiesta di risarcimento non oltre 36 mesi dal termine della sperimentazione stessa.</p> <p>Franchigie: Nessuna</p> <p>Esclusioni:</p> <p>a) per sperimentazioni non regolarmente autorizzate e/o svolte intenzionalmente in maniera difforme da quanto autorizzato dalle Autorità competenti;</p> <p>b) per i danni che non siano in relazione causale, nei termini stabiliti dalla legge 211/2003 e</p>	<p><b>A 3. Insurance cover:</b></p> <p>Policy number: 390-01579967-14425</p> <p>Start date: 00.00H of the 1st June 2022</p> <p>Expiry date: 24.00H of the 30 May 2025</p> <p>Cover limits for each protocol and patient: € 7.500.000,00 per Protocol and € 1.000.000,00 per patient</p> <p>Posthumous coverage: The coverage is considered valid and effective for damages caused by events occurring during the period of validity of this contract, provided that such damages occurred no later than 24 months from the end of the trial, and for them a request for compensation has been submitted no later than 36 months from the end of the trial itself.</p> <p>Deductible: The insurance is not subject to the application of a deductible.</p> <p>Exclusions:</p> <p>a) for experiments not regularly authorized and /or intentionally carried out in a manner different from that authorized by the competent Authorities;</p> <p>b) for damages that are not causally related, within the terms established by law 211/2003</p>

<p>successivi Decreti di attuazione, con la sperimentazione assicurata;</p> <p>c) per reclami dovuti al fatto che la formulazione farmaceutica soggetta a sperimentazione non realizza gli scopi curativi previsti;</p> <p>d) per danni a donne in stato di gravidanza e/o per malformazioni genetiche al feto, se nel protocollo e nel consenso informato non vengono indicate le misure di prevenzione da adottare durante la sperimentazione;</p> <p>e) per danni genetici e per infermità genetiche e/o ereditarie;</p> <p>f) per reclami derivanti dall'uso di sistemi, macchinari e sostanze chimiche o nucleari che non sono a norma di legge;</p> <p>g) per reclami dovuti ad immunodeficienza acquisita da HIV o ad errata e/o mancata diagnosi di tale sindrome;</p> <p>h) per i danni derivanti dai seguenti prodotti farmaceutici:</p> <p>A. STILBESTROL/ D.E.S.</p> <p>B. PRIMIDONE</p> <p>C. FLUOXETINE</p> <p>D. PHENYLPROPANOLAMINE</p> <p>E. METHYLPHENIDATE</p>	<p>and subsequent implementation decrees, with the insured trial;</p> <p>c) for complaints due to the fact that the pharmaceutical formulation subject to experimentation does not fulfill the intended curative purposes;</p> <p>d) for damage to pregnant women and / or genetic malformations of the fetus, if the prevention measures to be adopted during the experiment are not indicated in the protocol and in the informed consent;</p> <p>e) for genetic damage and genetic and / or hereditary infirmities;</p> <p>f) for complaints arising from the use of chemical or nuclear systems, machinery and substances that are not in accordance with the law;</p> <p>g) for complaints due to acquired immunodeficiency from HIV or to incorrect and / or non-diagnosis of this syndrome;</p> <p>h) for damages resulting from the following pharmaceutical products:</p> <p>A. STILBESTROL / D.E.S.</p> <p>B. PRIMIDONE</p> <p>C. FLUOXETINE</p> <p>D. PHENYLPROPANOLAMINE</p> <p>E. METHYLPHENIDATE</p>
---	--

F. TROGLITAZONE G. GEMFIBROZIL H. CERIVASTATIN I. ISOTRETINOIN	F. TROGLITAZONE G. GEMFIBROZIL H. CERIVASTATIN I. ISOTRETINOIN
<b>A4 Definizioni:</b>	<b>A4. Definitions:</b>
“Soggetto valutabile” – Soggetto partecipante alla Sperimentazione è stato sottoposto a screening e arruolato in conformità con il Protocollo, che ha ricevuto almeno una dose di farmaco in studio e ha aderito alle procedure mediche previste dal Protocollo. Questa definizione include i soggetti partecipanti alla Sperimentazione che hanno interrotto lo studio a causa di eventi avversi o per qualsiasi altro motivo la cui responsabilità non sia attribuibile all’Ente e/o allo Sperimentatore Principale, o soggetti partecipanti alla Sperimentazione la cui interruzione sia dovuta a decesso durante la Sperimentazione.	“Evaluable Subject” – A Trial subject who was screened and enrolled in accordance with the Protocol, received at least one dose of study medication and adhered with the procedures requested by the Protocol. This includes Trial subjects who are withdrawn by reason of adverse event or any other reason that is not the responsibility of Entity and/or Principal Investigator or Trial subjects who withdraw due to death, during the Trial.
“Mancati superamenti dello screening” – I mancati superamenti dello screening sono definiti come soggetti partecipanti alla Sperimentazione sottoposti a screening che, seguendo i requisiti di screening del Protocollo, non hanno soddisfatto i criteri di inclusione ed esclusione e sono stati ritenuti non idonei a	“Screen failures” - Screen Failures are defined as screened Trial subjects who, following the Protocol screening requirements, did not fulfil inclusion and exclusion criteria and were deemed ineligible to participate in the Study based on the results from Protocol required

<p>partecipare allo Studio in base ai risultati delle procedure mediche e/o delle valutazioni richieste dal Protocollo prima di ricevere la prima dose del Medicinale Sperimentale.</p>	<p>procedures and/or assessments prior to receiving their first dose of Trial Drug.</p>
<p><b>A5. Pagamento per la visita</b></p>	<p><b>A.5 Payment Per Visit</b></p>
<p>L'Ente e FROM comprendono e convengono che i termini e gli importi menzionati nel presente Allegato A coprono qualsivoglia compenso all'Ente e a FROM, inclusi eventuali costi che devono essere stanziati dall'Ente per qualsiasi altro reparto o per il personale della ricerca per costi e spese sostenuti nella conduzione della Sperimentazione, ad eccezione di quanto previsto all'art. 6.5 del presente Contratto.</p>	<p>Entity and FROM understand and agree that the terms and amounts mentioned in this Annex A cover any and all fees to Entity and FROM, including any costs which are to be allocated to any other involved department or research staff for costs and expenses incurred in performance of the Trial, with the exception of the provisions of Art. 6.6 of this Agreement.</p>
<p>Le violazioni importanti e invalidanti del Protocollo non saranno oggetto di rimborso ai sensi del presente Contratto o tramite i termini stabiliti nell'Allegato A.</p>	<p>Major, disqualifying Protocol violations will not be payable under this Agreement or through any terms set forth within Annex A.</p>
<p>Gli importi per visita (ad eccezione dei costi di istruttoria e delle procedure condizionali rimborsate solo a PG23), saranno corrisposti a PG23 e FROM in riferimento alle attività effettivamente svolte nel corrispondente periodo, a fronte di separate fatturazioni in base a reciproci accordi tra PG23 e FROM.</p>	<p>The amounts per visit (with the exception of preliminary investigation costs and conditional procedures reimbursed only to PG23), will be paid to PG23 and FROM with reference to the activities actually carried out in the corresponding period, against separate invoicing based on mutual agreements between PG23 and FROM .</p>

<b>A6. Voci soggette a condizione/fatturabili</b>		<b>A.6 Conditional/Invoiceable items</b>	
<p>Fortreapagherà il Beneficiario indicato di seguito in conformità ai termini specificati nel seguente paragrafo A11.</p> <p>. Qualora ci fossero variazioni nel Tariffario dell'Ente deliberato e pubblicato, le Parti stipuleranno un addendum al Contratto.</p>		<p>Fortrea shall pay the Payee indicated below in accordance to the terms specified in Section A11 below.</p> <p>If there will be changes in the approved and published Entity's Tariff, Parties will execute an addendum to the Agreement.</p>	
<b>Tabella 1: Procedure mediche soggette a condizioni e/o fatturabili</b>		<b>Table 1: Conditional and/or Invoiceable Procedures</b>	
<b>Conditional Items/ Voci soggette a condizione (Invoiced) (fatturate)- Prestazioni aggiuntive</b>	<b>Estimated qty per Subject / Qtà stimata per soggetto</b>	<b>Unit cost with O/H / Costo unitario con spese generali (O/ H)</b>	
Re-consent / Nuovo consenso	all will be reimbursed saranno tutti rimborsati	37	
SAE, per event / EAG (evento avverso grave), per evento	all will be reimbursed saranno tutti rimborsati	59	
Additional 12-lead ECG (includes tracing, interpretation and report), if clinically indicated / Ulteriore ECG a 12 derivazioni (con tracciato, interpretazione e referto), se indicato clinicamente	1	55	
Local laboratory Serum/plasma K+: re-test at Visit 2 and Unscheduled visit if applicable / K+ siero/plasma presso il laboratorio locale: ripetizione del test alla Visita 2 e alla Visita non programmata, se applicabili	4	9	
Local laboratory retest: eGFR (serum creatinine): re-test at Visit 2 and Unscheduled Visit if applicable / Ripetizione del test presso il laboratorio locale: eGFR (creatinina sierica):	2	12	

<p>ripetizione del test alla Visita 2 e alla Visita non programmata, se applicabili</p>		
<p>Additional Blood collection for Central laboratory tests (includes as applicable: UACR (Serum potassium (K+), eGFR (serum creatinine), if re-assessment is needed at Screening / Prelievo di sangue aggiuntivo per i test di laboratorio centrale (compresi, ove applicabile: UACR (potassio sierico (K+), eGFR (creatinina sierica), se è necessaria una rivalutazione allo screening</p>	<p>1</p>	<p>13</p>
<p>Additional Lab handling and shipping of Central lab samples, if re-assessment is needed / Ulteriore manipolazione di laboratorio e spedizione dei campioni di laboratorio centrale, se è necessaria una rivalutazione</p>		<p>14</p>
<p>Urine samples collection for Central laboratory tests (includes as applicable: UACR (urinary creatinine, albumin), if re-assessment is needed / Raccolta di campioni di urine per i test di laboratorio centrale (inclusi, ove applicabile: UACR [creatinina urinaria, albumina]), se è necessaria una rivalutazione</p>	<p>1</p>	<p>10</p>
<p>* Tutti gli importi di cui sopra sono in EURO  Se il numero stimato di procedure supera quanto indicato nella tabella sopra e se ciò è clinicamente necessario, il Promotore rimborserà all'Ente previa approvazione del Promotore i costi effettivamente sostenuti.</p>	<p>* All amounts above are in EUROS  If the estimated number of procedures exceeds what is shown in the table above and if this is clinically necessary, Sponsor shall reimburse Entity upon prior approval by Sponsor for the actual costs incurred.</p>	

<p>Tali procedure di cui sopra potranno essere esigibili solo in conformità al Protocollo quando:</p> <p>(a) Valutazioni programmate che non sono state incluse nel compenso per soggetto partecipante alla Sperimentazione</p> <p>(b) È necessario ripetere l'esame che non rientra nel programma delle visite del soggetto partecipante alla Sperimentazione</p> <p>(c) Le valutazioni devono essere eseguite nell'ambito delle visite non programmate</p>	<p>These procedures above may be payable only in accordance to the Protocol when:</p> <p>(a) Planned assessments that have not been included in the per Trial subject fee</p> <p>(b) Re-testing is required that falls outside of the Trial Subject Visit schedule</p> <p>(c) Assessments have to be performed as part of Unscheduled Visits and are not paid in the amounts set below.</p>		
<p><b>A7. Visite non programmate</b></p>	<p><b>A7. Unscheduled Visits</b></p>		
<p>Le visite non programmate saranno pagate fino a un massimo di 273 euro per visita. La visita non programmata per l'aggiustamento della dose di finerenone sarà pagata fino a un massimo di 99 euro per visita. Le eventuali prestazioni che potrebbero rendersi necessarie, saranno pagate a parte secondo gli importi indicati nella tabella "Prestazioni aggiuntive" e, se concordato dallo Promotore, eventuali servizi non compresi nel budget del sito, se clinicamente necessari, saranno rimborsati.</p>	<p>Unscheduled Visits will be paid up to a maximum value of 273 Euros per visit. Unscheduled visit for Finerenone Dose Adjustment will be paid up to a maximum value of 99 Euros per visit. Any services that may become necessary will be paid separately according to the amounts indicated in the "Additional services" table and, any services not included in the site budget, if clinically necessary, will be reimbursed if agreed by the Sponsor.</p>		
<p><b>Additional / Conditional Visits</b></p>	<p><b>Max. qty per patient</b></p>	<p><b>Unit cost with O/H</b></p>	
<p>Pre-screening</p>	<p>1</p>	<p>229</p>	

ED	1	355	
Unscheduled visit for Finerenone Dose Adjustment	as required	99	
Unscheduled visit	as required	273	
<b>A8. Mancato superamento dello screening</b>	<b>A8. Screen Failures</b>		
il Promotore pagherà gli Screen Failure nella proporzione di 1:1. Superato tale numero di Screen Failure, l'Ente dovrà inviare una richiesta di approvazione ulteriori Screen Failure e l'importo massimo dovuto per ciascun screen failure è pari ad € 612.	Sponsor shall pay the Screen Failures in the proportion of 1:1. Once these number is reached, the Entity shall request Sponsor's approval for further Screen Failures. The maximum amount due for each Screen Failure is € 612		
Ripetizione dello screening  Se necessario, sarà fornito un massimo di un (1) rescreeing per paziente dello Studio. Il rescreeing sarà pagato fino a un massimo di 612 euro.	<b>Rescreeing</b>  A maximum of one (1) rescreen shall be provided per Study patient, if required. Rescreeing will be paid up to a maximum of 612 eur.		
<b>A9. Costi dell'Ente</b>	<b>A9. Entity's Fees</b>		
I costi dell'Ente comprendono i costi sostenuti per la conduzione delle attività necessarie all'avviamento, alla manutenzione e alla chiusura del centro.	Entity's Fees include costs incurred to conduct activities necessary for initiation, maintenance and closure of the site.		
Il pagamento dei costi dell'Ente verrà effettuato a completamento delle attività in conformità ai termini stabiliti di seguito.	Payment for Entity's Fees shall be made upon completion of such activities and in accordance with terms set forth below.		

<b>Tabella 2. Costi del dell'Ente</b>		<b>Table 2. Institution Fees</b>
<b>Entity's costs</b>	<b>Unit Costs €</b>	<b>Payment timelines/Tempistiche pagamento</b>
<b>Start-Up Fee</b>	2.000	Una tantum, alla sottoscrizione del contratto/One-time payment, upon Agreement execution
<b>Maintenance Fee</b>	1.-500	Da pagarsi all'inizio di ciascun anno solare, per ciascun anno di conduzione della Sperimentazione/To be paid at the beginning of each solar year, for each year of the conduct of the Trial
<b>A10. Spese generali, IVA e altre imposte, costi e importi fissi</b>		<b>A10. Overheads, VAT and other taxes, costs &amp; fixed amounts</b>
Tutti gli importi concordati sono NETTI e con esclusione dell'imposta sul valore aggiunto (IVA). L'IVA e altre imposte sulle vendite, se applicabili, devono essere indicate separatamente su una fattura valida. Il pagamento non sarà soggetto ad alcuna ritenuta alla fonte. Nei limiti della normativa applicabile, sarà responsabilità del Beneficiario dichiarare tali redditi e Fortrea non sarà tenuta a versare alcun tipo di imposta.		All agreed upon amounts are NET and Value Added Tax (VAT) is excluded. VAT or other sales taxes, if applicable, shall be shown separately on valid invoice. The payment will not be subject to withholding tax. In the limit of applicable regulation, it is the responsibility of the Payee to declare this income and Fortrea is not liable for any taxes due.
Tutti i compensi di cui al presente Allegato A includono eventuali spese generali sostenute dall'Ente e FROM, ove applicabile		All fees in this Annex A are inclusive of any overheads incurred by Entity and FROM where applicable
<b>4. A11. Termini di pagamento</b>		<b>4. A11. Payment Terms</b>
(a) In considerazione delle prestazioni dell'Ente e di FROM ai sensi del presente		(a) In consideration of the performance of Entity and FROM under this Agreement,

<p>Contratto, il Promotore accetta di pagare, tramite Fortrea, la retribuzione indicata nel Paragrafo A2 con cadenza semestrale per i servizi resi nel semestre precedente, in conformità alle strutture finanziarie stabilite nel presente Contratto, sulla base dei dati inseriti nel modulo di raccolta dati elettronico (eCRF).</p>	<p>Sponsor agrees to pay, through Fortrea, the remuneration indicated in Section A2 every six months for services rendered in the previous semester in accordance with the financial structures as set forth within this Agreement based on data entered in the eCRF.</p>
<p>(c) Il pagamento per voci soggette a condizione/fatturabili nel Paragrafo A6 verrà corrisposto previa ricezione di fattura valida e dettagliata e di ogni ulteriore documentazione giustificativa richiesta. L'Ente, su base semestrale, inoltrerà a Fortrea le relative fatture e la documentazione giustificativa richiesta, ove applicabile. Tutti i pagamenti per le procedure/voci sottoposte a condizione sono soggetti alla verifica e all'approvazione del Promotore/di Fortrea. Non sarà rimborsato alcun costo aggiuntivo per procedure/voci sottoposte a condizione senza previo consenso per iscritto del Promotore o di Fortrea.</p>	<p>(c) Payment for conditional/invoiceable items in Section A6 shall be made with receipt of valid, itemized invoice and any additional required supporting documentation. The Entity, on a semi-annual basis, shall submit related invoices and required supporting documentation, as applicable, to Fortrea. All payments for conditional procedures/items are subject to Sponsor/Fortrea's verification and approval. No additional cost for conditional procedures/items shall be paid without prior written approval from the Sponsor or Fortrea.</p>
<p>(d) Il Promotore, tramite Fortrea, corrisponderà la retribuzione specificata in precedenza all'Ente e/o FROM, tramite bonifico bancario sul conto bancario descritto di seguito entro</p>	<p>(d) Sponsor, through Fortrea, shall pay the remuneration specified above to Entity and/or FROM by bank transfer to the bank account</p>

<p>quarantacinque (45) giorni dal ricevimento di una fattura corretta e non contestata.</p>	<p>listed below within forty-five (45) days of its receipt of a correct, undisputed invoice.</p>
<p><b>A12. Pagamento finale</b></p>	<p><b>A12. Final Payment</b></p>
<p>Il pagamento finale sarà effettuato dal Promotore, tramite Fortrea, al Beneficiario previa accettazione e/o del Promotore per l'adempimento delle condizioni applicabili come stabilito nel Contratto.</p>	<p>Final payment will be made by the Sponsor, through Fortrea, to the Payee upon acceptance and agreement by Fortrea and/or Sponsor for the satisfaction of applicable conditions as set forth within the Agreement.</p>
<p>Il pagamento finale verrà corrisposto quando l'Ente avrà</p>	<p>The final payment will be made when Entity has:</p>
<p>(i) concluso la Sperimentazione;</p>	<p>(i) completed the Trial;</p>
<p>(ii) reso conto, in accordo a quanto previsto nel presente Contratto e dalla normativa applicabile, di tutti i Medicinali Sperimentali non utilizzati, dei materiali e della Sperimentazione e degli Strumenti;</p>	<p>(ii) in accordance with the provisions of this Agreement and applicable legislation, accounted for all unused Trial Drug, Trial materials and Instruments;</p>
<p>(iii) completato i moduli di raccolta dati (CRF), eCRF e/o moduli di risoluzione dei dati ("DRF") compilati per ciascun soggetto partecipante alla Sperimentazione;</p>	<p>(iii) completed CRF, eCRF and/or data resolution forms ("DRF") for each subject participating in the Trial;</p>
<p>(iv) presentato, e Fortrea ha esaminato e approvato, eventuali documenti normativi in sospeso secondo quanto richiesto da Fortrea; e</p>	<p>(iv) submitted and Fortrea has reviewed and approved any outstanding regulatory documents as required by Fortrea; and</p>

<p>(v) risposto a tutte le richieste di chiarimento di Fortrea in merito alla Sperimentazione.</p>	<p>(v) answered all of Fortrea's inquiries regarding the Trial.</p>
<p>Tutte le fatture devono essere inviate tempestivamente a Fortrea e in nessun caso oltre novanta (90) giorni dopo la visita di fine Sperimentazione. Il Beneficiario disporrà di novanta (90) giorni dalla data di emissione del pagamento finale per contestare eventuali discrepanze nel pagamento. Eventuali fatture presentate dopo questo periodo e/o nel caso in cui non sia fornita la documentazione giustificativa richiesta potrebbero non essere saldate.</p>	<p>All invoices shall be submitted to Fortrea promptly and in no event later than ninety (90) days after the close-out visit. Payee will have sixty (90) days from the date of issue of final payment to dispute any payment discrepancies. Any invoices presented after this period and / or in the event that the required supporting documentation is not provided may not be paid.</p>
<p>Se applicabile, se la Sperimentazione viene interrotta prematuramente per qualsiasi motivo e il Beneficiario ha ricevuto pagamenti per un totale superiore all'effettivo compenso da calcolare in conformità al presente Allegato A al momento della conclusione della Sperimentazione, l'Ente e/o FROM dovranno tempestivamente tempestivamente rimborsare tale pagamento in eccesso a Fortrea entro trenta (30) giorni dalla data di decorrenza della risoluzione del presente Contratto.</p>	<p>If applicable, if the Trialis terminated prematurely for whatever reason and Payee has received payments totalling more than the actual remuneration to be calculated in accordance with this Annex A up to the point of termination of the Trial, Entity and/or FROM shall promptly reimburse such overpayment to Fortrea within thirty (30) days of effective date of termination of this Agreement.</p>

<p>L'Ente e FROM certificano che i beneficiari indicati sono quelli corretti per il presente Contratto. Le Parti convengono che i pagamenti di cui al presente Contratto saranno effettuati a mezzo bonifico bancario in conformità alle informazioni per il bonifico bancario a favore del Beneficiario e di seguito specificate.</p>	<p>Entity and FROM certify that the designated payees are the proper payees for this Agreement. The Parties agree that payments under this Agreement shall be made by bank transfer in accordance with Payee bank transfer information detailed below.</p>
<p>In caso di modifica delle coordinate bancarie del l'Ente e/o di FROM, questi dovranno informarne Fortrea per iscritto. Le Parti convengono che, in caso di modifiche alle coordinate bancarie che non comportino variazioni al nome del Beneficiario/dell'intestatario del conto corrente o al Paese di appartenenza del conto bancario, non sarà necessario alcun emendamento al Contratto.</p>	<p>In case of changes in the Entity and/or FROM bank details, they must inform Fortrea in writing. The Parties agree that no amendment to the Agreement will be required for changes in bank details which do not involve a change of Payee/Bank Account Name or change of country location of bank account.</p>
<b>6. Coordinate bancarie dei Beneficiari - Banking details for Payees</b>	
Name of account holder: Nome del titolare del conto:	<b>ASST PAPA GIOVANNI XXIII</b>
Address of the Bank account holder Indirizzo del titolare del conto corrente bancario	PIAZZA OMS, 1 -24127 BERGAMO
Bank name -Nome della banca:	Banca Popolare di Sondrio
IBAN Code:/Codice IBAN:	IT75Z0569611100000008001X73
SWIFT	POSOIT22

Name of account holder: Nome del titolare del conto:	<b>FROM – FONDAZIONE PER LA RICERCA OSPEDALE DI BERGAMO</b>
Address of the Bank account holder Indirizzo del titolare del conto corrente bancario	PIAZZA OMS,1 – 24127 BERGAMO
Bank name: Nome della banca:	Banca Intesa
IBAN Code: Codice IBAN:	IT29 A030 6909 6061 0000 0009 519
SWIFT/:	BCITITMM
Nome e l'indirizzo e-mail del referente finanziario per ricevere le conferme di pagamento:  Per l'Ente: Ufficio CTC e-mail <a href="mailto:ctc@asst-pg23.it">ctc@asst-pg23.it</a>  Per FROM: <a href="mailto:amministrazione@fondazionefrom.it">amministrazione@fondazionefrom.it</a>	Name and email address of financial contact to receive payment confirmations:  For the Entity: Ufficio CTC; e-mail <a href="mailto:ctc@asst-pg23.it">ctc@asst-pg23.it</a>  For FROM: <a href="mailto:amministrazione@fondazionefrom.it">amministrazione@fondazionefrom.it</a>
Le fatture saranno intestate a: Sponsor C/O Fortrea Bayer AG, Muellerstrasse 178, 13353 Berlino, Germania, ma saranno pagate da Fortrea Inc 8 Moore Drive, Durham, NC 27709, USA  IVA E C.F ID dello Sponsor 123659859	Invoices will be billed to: Sponsor C/O Fortrea Bayer AG, Muellerstrasse 178, 13353 Berlin, Germany, but invoices will be paid by Fortrea Inc 8 Moore Drive, Durham, NC 27709, USA  VAT Number/tax ID of the Sponsor 123659859
<b>Istruzioni per l'elaborazione dei pagamenti</b>	<b>Instructions for Processing of Payments</b>
Le fatture potranno essere inviate in risposta alla fattura proforma inviata da Fortrea via e-	Invoices sent in response to Fortrea's proforma invoice can be emailed in reply to

<p>mail in risposta all'e-mail originale ricevuta (da iGPSCommunication@fortrea.com .com o dal vostro Responsabile del monitoraggio).</p>	<p>the original email in response to the original e-mail received (from either iGPSCommunication@fortrea.com or your CRA).</p>
<p>Se per qualsiasi motivo l'e-mail viene rifiutata o si sta inviando una fattura non correlata a una proforma, si prega di utilizzare iGPSInvoiceProcessing@fortrea.com e inviare in copia al proprio Responsabile del monitoraggio.</p>	<p>If for any reason your email is rejected or you are initiating an invoice not related to a proforma, please use iGPSInvoiceProcessing@fortrea.com and copy your CRA.</p>
<p>Si noti che l'Ufficio contabilità di Fortrea elabora tutti i pagamenti elettronicamente anziché tramite assegni cartacei. Tali pagamenti elettronici verranno inviati direttamente alle coordinate bancarie del Beneficiario di cui sopra.</p>	<p>Please note that the Accounts Payable Department at Fortrea processes all payments electronically instead of paper cheques/checks. Such electronic payments will be sent directly to the Payee's bank account information provided above.</p>

**ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' AMMINISTRATIVO-CONTABILE** (proposta n. 1193/2025)

Oggetto: EMENDAMENTO N. 2 ALLA CONVENZIONE ECONOMICA DELLO STUDIO CONFIDENCE (REG. 2022-0061) IN CORSO PRESSO LA SC MALATTIE ENDOCRINE – DIABETOLOGIA.

**SC PROPONENTE**

Si attesta la regolarità tecnica del provvedimento, essendo state osservate le norme e le procedure previste per la specifica materia.

Si precisa, altresì, che:

A. il provvedimento:

- prevede
- non prevede

COSTI diretti a carico dell'ASST

B. il provvedimento:

- prevede
- non prevede

RICAVI da parte dell'ASST.

Bergamo, 07/07/2025

Il Direttore  
Dr. / Dr.ssa Lorini Monia Maria  
Beatrice

## PARERE DIRETTORI

all'adozione della proposta di deliberazione N.1193/2025

ad oggetto:

EMENDAMENTO N. 2 ALLA CONVENZIONE ECONOMICA DELLO STUDIO CONFIDENCE (REG. 2022-0061) IN CORSO PRESSO LA SC MALATTIE ENDOCRINE – DIABETOLOGIA.

Ciascuno per gli aspetti di propria competenza, vista anche l'attestazione di regolarità amministrativo-contabile.

<b>DIRETTORE AMMINISTRATIVO :</b> Ha espresso il seguente parere: <input checked="" type="checkbox"/> FAVOREVOLE NON FAVOREVOLE ASTENUTO	Vecchi Gianluca
Note:	

<b>DIRETTORE SANITARIO :</b> Ha espresso il seguente parere: <input checked="" type="checkbox"/> FAVOREVOLE NON FAVOREVOLE ASTENUTO	Moreno Mauro
Note:	

<b>DIRETTORE SOCIOSANITARIO :</b> Ha espresso il seguente parere: <input checked="" type="checkbox"/> FAVOREVOLE NON FAVOREVOLE ASTENUTO	Cesa Simonetta
Note:	

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

---

**Publicata all'Albo Pretorio on-line  
dell'Azienda socio sanitaria territoriale  
"Papa Giovanni XXIII" Bergamo**

**per 15 giorni**

---