IRE ISTITUTO NAZIONALE TUMORI REGINA ELENA ISG ISTITUTO DERMATOLOGICO SAN GALLICANO
ISTITUTI DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO

UOSD Servizio Amministrativo Ricerca

Il dirigente della UOSD Servizio Amministrativo Ricerca

in virtù della delega conferita con deliberazione N°327/2025

HA ASSUNTO LA PRESENTE DETERMINAZIONE

N. 409 del 16/04/2025

OGGETTO: LIQUIDAZIONE RIMBORSO SPESE ALLA DOTT.SSA EMANUELA CAMERA SUL FONDO COD. IFO 19/09/G/20 DI CUI LA STESSA E' RESPONSABILE.
CUP H56C19000030007

Esercizi/o e conto 2025 - 502011496 Centri/o di costo 316130

- Importo presente Atto: € 995,76

- Importo esercizio corrente: € 995,76

Budget

- Assegnato: € 167.000,00

- Utilizzato: € 157.468,45

- Residuo: € 8.535,79

Autorizzazione n°: 2025/ SAR 270

Servizio Risorse Economiche: **Giovanna Evangelista**

UOSD Servizio Amministrativo Ricerca Proposta n° DT-388-2025

L'estensore

Giuseppina Gioffre

Il Responsabile del Procedimento

Giuseppina Gioffre

Il Dirigente della UOSD Servizio Amministrativo Ricerca

Giovanna Evangelista

La presente determinazione si compone di n° 4 pagine e dei seguenti allegati che ne formano parte integrante e sostanziale:

Allegato 1

Il Dirigente della UOSD Servizio Amministrativo Ricerca

Visto	il decreto legislativo 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni; il decreto legislativo 16 ottobre 2003 n. 288 e il decreto legislativo 23 dicembre 2022 n. 200 di riordino della disciplina degli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico;
Vista	la legge regionale 23 gennaio 2006, n. 2;
Visto	l'Atto Aziendale adottato con deliberazione n. 153 del 19 febbraio 2019 e approvato dalla Regione Lazio con DCA n. U00248 del 2 luglio 2019, modificato e integrato con deliberazioni n. 1254 del 02 dicembre 2020, n. 46 del 2 gennaio 2021 e n. 380 del 25 marzo 2021, approvate dalla Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria della Regione Lazio, con Determinazione n. G03488 del 30 marzo 2021;
Visto	il Decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00015 del 12 febbraio 2025 avente ad oggetto "*Nomina del Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale dell'IRCCS Istituti Fisioterapici Ospitalieri (Art. 8, comma 7 bis, della legge regionale 16 giugno 1994, n. 18 e s.m.i.)*" ;
Vista	la deliberazione n. 160 del 18 febbraio 2025 di presa d'atto dell'insediamento del Direttore Generale dell'IRCCS Istituti Fisioterapici Ospitalieri Dott. Livio De Angelis;
Viste	le deliberazioni n. 367 del 23 aprile 2024 e n. 263 del 18 marzo 2025 con le quali sono stati nominati rispettivamente la Dott.ssa Costanza Cavuto quale Direttore Sanitario f.f. e la Dott.ssa Giovanna Evangelista quale Direttore Amministrativo f.f.;
Visto	il D.M. del Ministero della Salute del 20 giugno 2024 di conferma del riconoscimento del carattere scientifico dell'IRCCS di diritto pubblico a Istituti Fisioterapici Ospitalieri (IFO) relativamente alla disciplina di "oncologia" per l'Istituto Nazionale Tumori Regina Elena (IRE) e alla disciplina di "dermatologia" per l'Istituto Santa Maria e San Gallicano (ISG);
Vista	la deliberazione n. 242 del 5 aprile 2018 di approvazione del Regolamento Aziendale per trasferte/missioni e del rimborso delle spese sostenute dal personale dipendente dell'Ente e successiva integrazione con Deliberazione n. 827 del 17/09/2019;
Vista	l'art. 1 comma 81 della Legge 207/2024 - Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2025 e bilancio pluriennale per il triennio 2025-2027. (24G00229)
Tenuto Presente	che, in esecuzione alla deliberazione n. 1049 del 20/12/2018, è in corso di svolgimento il progetto finanziato dal NAOS Institute Life Science per un importo di € 167.000,00, dal titolo: "Contribute to research activity on the skin surface lipidome in the skin fragility", cod. IFO 19/09/G/20 di cui è responsabile la Dr.ssa Emanuela Camera;
Vista	la nota pervenuta al SAR con Prot. Folium n. 0009756 del 15/07/2024 munita di parere favorevole del Direttore Scientifico ISG e autorizzata dal responsabile della struttura, con la quale la Dott.ssa Emanuela Camera chiede il rimborso delle spese sostenute per la partecipazione al "The 5th General EpilipidNET Meeting" che si è tenuto a Dresda (Germania) nei giorni 13-15/05/2024;
Richiamata	la normativa sulle missioni, sul rimborso delle spese di vitto ed alloggio;
Premesso	che il personale di questo Ente effettua missioni per l'espletamento dei compiti d'istituto;
Accertato	che le stesse sono congrue e coerenti alle esigenze di servizio verificate dallo stesso scrivente Dirigente del SAR;
Preso atto	della comunicazione pervenuta dalla UOC Risorse Umane con Prot. 3414 del 03/03/2025 con oggetto "Spese di trasferta vitto e alloggio esenti IRPEF solo se sostenute con metodi tracciabili"
Ritenuto	quindi di dover liquidare le somme sostenute così come descritto nella tabella riportata nella presente disposizione e nell'Allegato 1;
Accertata	la disponibilità del fondo, Cod. IFO 19/09/G/20, sul quale graverà la spesa;

Attestato che il presente provvedimento, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi dell'art. 1 della legge 20/94 e successive modifiche, nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1, primo comma, della legge 241/90, come modificata dalla legge 15/2005.

DETERMINA

Per i motivi di cui in narrativa che si tendono integralmente confermati di:

1)**Di liquidare** al personale a tempo indeterminato, in virtù della documentazione giustificativa agli atti della UOSD SAR, il rimborso delle spese sostenute come di seguito riportate effettuate nel 2024:

Dirigente	Descrizione	Luogo - Data	Dettaglio spesa	Metodo di Pagamento	Importo
Dott.ssa Camera Emanuela	Missione	Dresda (Germania) 11-16/05/2024	Viaggio - Aereo	Carta credito	€ 421,03
			Mezzo Pubblico	Contanti	€ 15,00
			Alloggio	Carta credito	€ 559,73
			Totale 1		**€ 995,76**
Totale 1					**€ 995,76**

2) **Di precisare** che la spesa del presente provvedimento dovrà gravare sul fondo Cod. IFO 19/09/G/20 di cui è responsabile la Dott.ssa E.Camera.
Numero di conto: 502011496

3) **Di trasmettere** la presente determinazione alla UOC Risorse umane per la corresponsione delle spese sostenute negli emolumenti del mese di competenza.

4) **Di dare esecutività** immediata al presente atto con la pubblicazione dello stesso sul sito web aziendale.

Ai fini contabili, si segnala che l'importo da registrare sul fondo Cod. IFO 19/09/G/20 è di € 995,76.

La UOSD Servizio Amministrativo Ricerca curerà tutti gli adempimenti per l'esecuzione della presente determinazione.

Il Dirigente della UOSD Servizio Amministrativo Ricerca

Giovanna Evangelista

Documento firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate

Allegato 1

La sottoscritta Dott.ssa **EMANUELA CAMERA**, con qualifica **DIRIGENTE CHIMICO TI**
Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R. ai sensi e per gli effetti del D.P.R.445/2000 sotto la propria responsabilità

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di aver sostenuto, per la Missione tenutasi a **DRESDA (GERMANIA) DAL 11 al 15/05/2024**, le spese riconosciute come da prospetto sotto riportato:

RIMBORSO SPESE / MISSIONE

Cognome	**EMANUELA CAMERA**
Nome	**CAMERA**
Cod. IFO	**19/09/G/20**
Centro di costo	**316130**
Ente finaziatore	**NAOS ILS**
Responsabile fondo	**EMANUELA CAMERA**
Luogo e data missione	**DRESDA (GERMANIA) 11-15/05/2024**

Tipologia contratto **TI**

			Metodo di pagamento		
a) Iscrizione			**Contanti**	**Bonifico**	**C. Debito/Credito/Prep.**
Congresso / corso	€	-			
		Iscrizione	*a)*		€ -
b) Spese di viaggio			**Contanti**	**Bonifico**	**C. Debito/Credito/Prep.**
Biglietto aereo	€	421,03			X
Biglietto ferroviario					
Mezzo proprio (1/5 del costo di un litro per Km)	€	-			
Autostrada	€	-			
Mezzo pubblico	€	15,00	X		
Taxi (solo se non esiste il mezzo pubblico)	€	-			
c) Spese di soggiorno			**Contanti**	**Bonifico**	**C. Debito/Credito/Prep.**
Albergo 4 notti	€	559,73			X
Vitto	€	-			
oltre 8 ore per 1 pasto max 22,21 €					
oltre 12 ore per 2 pasti max 44,27 €					
		Spese di viaggio e di soggiorno	*b)+c)*		€ 995,76
d) Varie			**Contanti**	**Bonifico**	**C. Debito/Credito/Prep.**
	€	-			
	€	-			
	€	-			
		Varie	*d)*		€ -
				Totale	€ 995,76

TOTALE RIMBORSO SPESE / MISSIONE -	€	**995,76**
NETTO da pagare - esclusa eventuale anticipo	€	**995,76**

Firma del dichiarante

Dr.ssa Emanuela Camera
Dirigente I Livello
LAB. FISIOPATOLOGIA CUTANEA - CIRM

Autorizzazione al rimborso
Firma del Responsabile dei Fondi

Dr.ssa Emanuela Camera
Dirigente I Livello
LAB. FISIOPATOLOGIA CUTANEA - CIRM