

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. 412 del 16/04/2025

OGGETTO: LIQUIDAZIONE RIMBORSO SPESE ALLA DOTT.SSA PAOLA NISTICO' SUL FONDO PRODIGHI COD. IFO 24/18/R/31 DI CUI LA STESSA E' RESPONSABILE. CUP B83C22002820006

Esercizi/o e conto 2025-502011497 Centri/o di costo 3051250

- **Importo presente Atto: € 160,50**

- **Importo esercizio corrente: € 160,50**

Budget

- **Assegnato: € 675.240,00**

- **Utilizzato: € 136.878,04**

- **Residuo: € 538.201,46**

Autorizzazione n°: 2025/ SAR 264

Servizio Risorse Economiche: **Giovanna Evangelista**

UOSD Servizio Amministrativo Ricerca Proposta n° DT-386-2025

L'estensore

Maria Vincenza Sarcone

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

Il Direttore della UOSD SAR

- 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;
- Visto 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. 555 DEL 28/06/2024, è in corso di svolgimento il Progetto finanziato dalla Sapienza Università di Roma, per un importo di Euro 675.240,00, dal titolo “Una Piattaforma di modelli oRganOtipici Derivati da pazientiI per identificare l’efficacia di composti polifenolici da impieGare in combinazione con Immunoterapia nel

carcinoma del polmone” acronimo PRODIGI, COD.IFO 24/18/R/31 di cui è responsabile la Dr.ssa Paola Nistico’;

- Vista** la nota pervenuta al SAR con Prot. Folium n.2830 del 21/02/2025 munita di parere favorevole del Direttore Scientifico IRE e autorizzata dal responsabile di struttura, con la quale la Dott.ssa Paola Nistico’ chiede l’autorizzazione a partecipare all’Annual Meeting “Lights and Shadows in Immunotherapy” che si svolgerà a Napoli il 21/02/2025;
- Accertata** la documentazione giustificativa pervenuta al SAR in data 10/03/2025;
- 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 nell’elenco riportato nella presente disposizione e nell’Allegato 1;
- Accertata** la disponibilità del fondo PRODIGI COD 24/18/R/31, 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 dipendente sotto elencato, in virtù della documentazione giustificativa agli atti della UOSD SAR, il rimborso delle spese sostenute come di seguito riportate effettuate nell’anno 2025:

Dipendente	Descrizione	Luogo - Data	Dettaglio spesa	Metodo di pagamento	Importo
Dott.ssa Paola Nistico’ (Dirigente Medico IRE)	Missione	Napoli 21/02/2025	Viaggio Treno	elettronico	€ 104,00
			Taxi	contanti	€ 19,00
			Taxi	elettronico	€ 27,50
			Totale 1		€ 160,50

2) Di precisare che la spesa del presente provvedimento dovrà gravare sul fondo PRODIGI COD 24/18/R/31 di cui è responsabile la Dr.ssa Paola Nistico’.
Numero di conto: 502011497

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 PRODIGHI COD 24/18/R/31 è di € 160,50.

IL DIRIGENTE DELLA U.O.S.D. SAR
(Dr.ssa Giovanna Evangelista f.f.)

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 **PAOLA NISTICO'**, con qualifica **DIRIGENTE MEDICO IRE**
 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

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di aver sostenuto, per la Missione tenutasi a NAPOLI il 21/2/2025, le spese riconosciute come da prospetto sotto riportato:

RIMBORSO SPESE / MISSIONE

Cognome	NISTICO'
Nome	PAOLA
Cod. IFO	24/18/R/31
Centro di costo	3051250
Ente finanziatore	PRODIGI
Responsabile fondo	PAOLA NISTICO'
Luogo e data missione	NAPOLI 21/02/2025

Tipologia contratto DIRIGENTE MEDICO IRE

	€	Metodo di pagamento		
		Contanti	Bonifico	C. Debito/Credito/Prep.
a) Iscrizione				
Congresso / corso	-			
<i>Iscrizione</i>		<i>a)</i>		€ -
b) Spese di viaggio				
Biglietto aereo	-			
Biglietto ferroviario	104,00			X
Mezzo proprio (1/5 del costo di un litro per Km)	-			
Autostrada	-			
Mezzo pubblico	-			
Taxi (solo se non esiste il mezzo pubblico)	56,50	€ 19,00	€ 27,50	
c) Spese di soggiorno				
Albergo				
Vitto				
oltre 8 ore per 1 pasto max 22,21 €				
oltre 12 ore per 2 pasti max 44,27 €				
<i>Spese di viaggio e di soggiorno</i>		<i>b)+c)</i>		€ 160,50
d) Varie				
	-			
	-			
	-			
<i>Varie</i>		<i>d)</i>		€ -
		Totale € 160,50		

TOTALE RIMBORSO SPESE / MISSIONE € **160,50**

NETTO da pagare - esclusa eventuale anticipo € **160,50**

Firma del dichiarante

Paola Nistico
Dr.ssa Paola Nisticò
 Responsabile UOSD
 "Immunologia e Immunoterapia dei Tumori"
 Istituto Nazionale Tumori Regina Elena



Autorizzazione al rimborso
 Firma del Responsabile dei Fondi

Paola Nistico
Dr.ssa Paola Nisticò
 Responsabile UOSD
 "Immunologia e Immunoterapia dei Tumori"
 Istituto Nazionale Tumori Regina Elena