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. 429 del 24/04/2025

OGGETTO: LIQUIDAZIONE RIMBORSO SPESE ALLE DOTT.SSE FRANCESCA SIVORI E ILARIA CAVALLO SUL FONDO COD. IFO 22/09/G/42 DI CUI E' RESPONSABILE LA DOTT.SSA FULVIA PIMPINELLI.
CUP H53C22001310007

Esercizi/o e conto 2025 - 502011496 Centri/o di costo 3040550

- Importo presente Atto: € 2.285,94

- Importo esercizio corrente: € 2.285,94

Budget

- Assegnato: € 24.750,00

- Utilizzato: € 17.409,20

- Residuo: € 5.054,86

Autorizzazione n°: 2025/ SAR 286

Servizio Risorse Economiche: **Giovanna Evangelista**

UOSD Servizio Amministrativo Ricerca Proposta n° DT-455-2025

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° 5 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;

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. 327 del 3 aprile 2025 di attribuzione delle deleghe ai Dirigenti del Ruolo Professionale, Tecnico e Amministrativo da parte del Direttore Generale degli IFO;

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)

Vista la deliberazione 497 del 01/06/2023 con la quale è stata disposta l'assunzione tempo determinato delle Dott.sse Ilaria Cavallo e Francesca Sivori in qualità di Ricercatore Sanitario, categoria DS, assegnate alla UOSD Microbiologia e Virologia dell'istituto San Gallicano per la durata di 5 anni con possibilità di un solo rinnovo per la durata massima di ulteriori cinque anni, previa valutazione effettuata ai sensi dell'art. 1, comma 427, della Legge 205/2017, richiamato dall'art. 8 dal CCNL Ricerca.

Tenuto Presente che, in esecuzione alla deliberazione n. 885 del 01/12/20222, è in corso di svolgimento il progetto finanziato da "SHIONOGI". per un importo di € 24.750,00, dal titolo: "Antimicrobial and antibiofilm activity of cefiderocol 1 against Acinetobacter baumannii isolates in oncological patients (ALERT)", cod. IFO 22/09/G/42 di cui è responsabile la Dott.ssa A.Latini;

Viste la nota pervenute al SAR con Prot. Folium n. 0008313 e n. 0008310 del 12/06/2024 rispettivamente delle Dott.sse Francesca Sivori e Ilaria Cavallo, munite di parere favorevole del Direttore Scientifico ISG e autorizzate dal responsabile della struttura, con le quali chiedono il rimborso delle spese sostenute per la partecipazione al "ESCMID Global the 34th Congress of the European Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases" che si è tenuto a Barcellona nei giorni 27-30/04/2024;

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 22/09/G/42, 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 Determinato, in virtù della documentazione giustificativa agli atti della UOSD SAR, il rimborso delle spese sostenute come di seguito riportate effettuate nel 2024:

Ricercatore Sanitario	**Descrizione**	**Luogo - Data**	**Dettaglio spesa**	**Metodo di Pagamento**	**Importo**
Dott.ssa Sivori Francesca	Missione	Barcellona 27/04-31/05/2024	Iscrizione	elettronico	€ 214,00
			Viaggio - Aereo	elettronico	€ 195,59
			Alloggio	elettronico	€ 604,06
Dott.ssa Cavallo Ilaria	Missione	Barcellona 27/04-31/05/2024	Vitto	elettronico	€ 106,37
			Totale 1		**€ 1.120,02**
			Iscrizione	elettronico	€ 214,00
			Viaggio - Aereo	elettronico	€ 195,59
			Taxi	elettronico	€ 40,90
			Alloggio	elettronico	€ 604,06
			Vitto	elettronico	€ 111,37
			Totale 2		**€ 1.165,92**
Totale 1+2					**€ 2.285,94**

2) Di precisare che la spesa del presente provvedimento dovrà gravare sul fondo Cod. IFO 22/09/G/42 di cui è responsabile la Dott.ssa F.Pimpinelli.
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 22/09/G/42 è di € 2.285,94.

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 **CAVALLO ILARIA**, con qualifica **RICERCATORE SANITARIO TD**
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 **BARCELLONA dal 27/04/2024 al 01/05/2024**, le spese riconosciute come da prospetto sotto riportato:

RIMBORSO SPESE / MISSIONE

Cognome	**CAVALLO**
Nome	**ILARIA**
Cod. IFO	**22/09/G/42**
Centro di costo	**3040550**
Ente finaziatore	**SHIONOGI**
Responsabile fondo	**FULVIA PIMPINELLI**
Luogo e data missione	**BARCELLONA 27/04-01/05/2024**

Tipologia contratto **strutturato**

			Metodo di pagamento		
a) Iscrizione			**Contanti**	**Bonifico**	**C. Debito/Credito/Prep.**
Congresso + QUOTA MEMBRO	€	214,00			X
		Iscrizione	*a)*	*€*	*214,00*
b) Spese di viaggio			**Contanti**	**Bonifico**	**C. Debito/Credito/Prep.**
Biglietto aereo	€	195,59			X
Biglietto ferroviario	€	-			
	€	-			
Mezzo proprio (1/5 del costo di un litro per Km)	€	-			
Autostrada	€	-			
Mezzo pubblico	€	-			
	€	-			
Taxi (solo se non esiste il mezzo pubblico)	€	40,90			X
c) Spese di soggiorno			**Contanti**	**Bonifico**	**C. Debito/Credito/Prep.**
Albergo	€	604,06			X
Vitto 5 pasti	€	111,37			X
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)*	*€*	*951,92*
d) Varie			**Contanti**	**Bonifico**	**C. Debito/Credito/Prep.**
	€	-			
	€	-			
	€	-			
		Varie	*d)*	*€*	*-*
				Totale	*€*	*1.165,92*

TOTALE RIMBORSO SPESE / MISSIONE **€ 1.165,92**

NETTO da pagare - esclusa eventuale anticipo **€ 1.165,92**

Firma del dichiarante

Ilaria Cavallo

Autorizzazione al rimborso
Firma del Responsabile dei Fondi

Allegato 1

La sottoscritta Dott.ssa **SIVORI FRANCESCA**, con qualifica **RICERCATORE SANITARIO TD**
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 **BARCELLONA dal 27/04/2024 al 01/05/2024**, le spese riconosciute come da prospetto sotto riportato:

RIMBORSO SPESE / MISSIONE

Cognome	**SIVORI**
Nome	**FRANCESCA**
Cod. IFO	**22/09/G/42**
Centro di costo	**3040550**
Ente finaziatore	**SHIONOGI**
Responsabile fondo	**FULVIA PIMPINELLI**
Luogo e data missione	**BARCELLONA 27/04-01/05/2024**

Tipologia contratto **strutturato**

			Metodo di pagamento		
a) Iscrizione			**Contanti**	**Bonifico**	**C. Debito/Credito/Prep.**
Congresso + QUOTA MEMBRO	€	214,00			X
		Iscrizione	*a)*	*€*	*214,00*
b) Spese di viaggio			**Contanti**	**Bonifico**	**C. Debito/Credito/Prep.**
Biglietto aereo	€	195,59			X
Biglietto ferroviario	€	-			
	€	-			
Mezzo proprio (1/5 del costo di un litro per Km)	€	-			
Autostrada	€	-			
Mezzo pubblico	€	-			
	€	-			
Taxi (solo se non esiste il mezzo pubblico)	€	-			
c) Spese di soggiorno			**Contanti**	**Bonifico**	**C. Debito/Credito/Prep.**
Albergo	€	604,06			X
Vitto 5 pasti	€	106,37			X
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)*	*€*	*906,02*
d) Varie			**Contanti**	**Bonifico**	**C. Debito/Credito/Prep.**
	€	-			
	€	-			
	€	-			
		Varie	*d)*	*€*	-
				Totale	*€*	*1.120,02*

TOTALE RIMBORSO SPESE / MISSIONE **€ 1.120,02**

NETTO da pagare - esclusa eventuale anticipo **€ 1.120,02**

Firma del dichiarante

Autorizzazione al rimborso
Firma del Responsabile dei Fondi