

**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. 472 del 15/05/2025**

**OGGETTO: LIQUIDAZIONE RIMBORSO SPESE ALLA DOTT.SSA BRUNO TIZIANA E AL DOTT. FANCIULLI MAURIZIO SUL FONDO COD. IFO 09/09/R/9 DI CUI QUEST'ULTIMO E' RESPONSABILE.**

Esercizi/o e conto 2025 - 502011496    Centri/o di costo 3051550

- **Importo presente Atto: € 597,33**

- **Importo esercizio corrente: € 597,33**

Budget

- **Assegnato: € 130.000,00**

- **Utilizzato: € 123.834,08**

- **Residuo: € 5.568,59**

**Autorizzazione n°: 2025/ SAR 307**

Servizio Risorse Economiche: **Giovanna Evangelista**

UOSD Servizio Amministrativo Ricerca    Proposta n° DT-493-2025

**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 " <i>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.)</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;
Vista	la deliberazione n. 293 del 31.03.2025 con la quale il Dott. Massimo Armitari è stato nominato Direttore Amministrativo degli Istituti Fisioterapici Ospitalieri (IFO);
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)
Tenuto Presente	che, in esecuzione alla deliberazione n. 91-5/02/09-203-21/03/11 - n.708/2013, è in corso di svolgimento il progetto finanziato dall'Ospedale Pediatrico Bambino Gesù per un importo di € 130.000,00, cod. IFO 09/09/R/9 di cui è responsabile il Dr. Maurizio Fanciulli;
Vista	la nota pervenuta al SAR con Prot. Folium n. 1533 del 31/01/2024 munita di parere favorevole del Direttore Scientifico IRE e autorizzata dal responsabile di struttura, con la quale la Dott.ssa Tiziana Bruno e il Dott. Maurizio Fanciulli chiedono l'autorizzazione ad anticipare le spese per il pagamento della quota annuale AACR 2024;
Accertata	la documentazione giustificativa pervenuta al SAR in data 19/02/2024;
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 nell’elenco riportato nella presente disposizione e nell’Allegato 1;

Accertata la disponibilità del fondo, cod. IFO 09/09/R/9, 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 2024:

Dipendente	Descrizione		Dettaglio spesa	Metodo di pagamento	Importo
Dott.ssa Tiziana Bruno (TSLB IRE)	Rimborso		Quota annuale AACR 2024	elettronico	€ 298,37
			<b>Totale 1</b>		<b>€ 298,37</b>
Dott. Maurizio Fanciulli (Dirigente Biologo IRE)	Rimborso		Quota annuale AACR 2024	elettronico	€ 298,37
			<b>Totale 2</b>		<b>€ 298,96</b>
<b>Totale 1+2</b>					<b>€ 597,33</b>

**2) Di precisare** che la spesa del presente provvedimento dovrà gravare sul fondo cod. IFO 09/09/R/9 di cui è responsabile il Dott. Maurizio Fanciulli.  
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 09/09//R/9 è di € 597,33.

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**

Il sottoscritto Dott. **FANCIULLI MAURIZIO**, con qualifica **DIRIGENTE BIOLOGO 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 quota associativa AACR 2024, le spese riconosciute come da prospetto sotto riportato:

**RIMBORSO SPESE / MISSIONE**

<b>Cognome</b>	<b>FANCIULLI</b>
<b>Nome</b>	<b>MAURIZIO</b>
<b>Cod. IFO</b>	<b>09/09/R/9</b>
<b>Centro di costo</b>	<b>3051550</b>
<b>Ente finanziatore</b>	<b>OPBG</b>
<b>Responsabile fondo</b>	<b>MAURIZIO FANCIULLI</b>
<b>Luogo e data missione</b>	

**Tipologia contratto** DIRIGENTE BIOLOGO IRE

	€	Metodo di pagamento		
		Contanti	Bonifico	C. Debito/Credito/Prep.
<b>a) Iscrizione</b>				
Congresso / corso	€ -			
<i>Iscrizione</i>		<i>a)</i>		€ -
<b>b) Spese di viaggio</b>				
Biglietto aereo	€ -			
	€ -			
Biglietto ferroviario	€ -			
	€ -			
Mezzo proprio (1/5 del costo di un litro per Km)	€ -			
Autostrada	€ -			
Mezzo pubblico	€ -			
	€ -			
Taxi (solo se non esiste il mezzo pubblico)	€ -			
<b>c) Spese di soggiorno</b>				
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>		€ -
<b>d) Varie</b>				
QUOTA ASSOCIATIVA AACR 2024	€ 298,96			X
315,00 DOLLARI	€ -			
	€ -			
<i>Varie</i>		<i>d)</i>		€ 298,96
<b>Totale</b>				<b>€ 298,96</b>

**TOTALE RIMBORSO SPESE / MISSIONE** € **298,96**

**NETTO da pagare** - esclusa eventuale anticipo € **298,96**

Firma del dichiarante

*Maurizio Fanciulli*



**Autorizzazione al rimborso**  
Firma del Responsabile dei Fondi

*[Signature]*

**Allegato 1**

La sottoscritta Dott.ssa **TIZIANA BRUNO**, con qualifica **TSLB 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 quota associativa AACR 2024, le spese riconosciute come da prospetto sotto riportato:

**RIMBORSO SPESE / MISSIONE**

<b>Cognome</b>	<b>BRUNO</b>
<b>Nome</b>	<b>TIZIANA</b>
<b>Cod. IFO</b>	<b>09/09/R/9</b>
<b>Centro di costo</b>	<b>3051550</b>
<b>Ente finanziatore</b>	<b>OPBG</b>
<b>Responsabile fondo</b>	<b>MAURIZIO FANCIULLI</b>
<b>Luogo e data missione</b>	

**Tipologia contratto** **TSLB IRE**

		Metodo di pagamento		
		Contanti	Bonifico	C. Debito/Credito/Prep.
<b>a) Iscrizione</b>				
Congresso / corso	€ -			
<i>Iscrizione</i>		<i>a)</i>		€ -
<b>b) Spese di viaggio</b>				
Biglietto aereo	€ -			
	€ -			
Biglietto ferroviario	€ -			
	€ -			
Mezzo proprio (1/5 del costo di un litro per Km)	€ -			
Autostrada	€ -			
Mezzo pubblico	€ -			
	€ -			
Taxi (solo se non esiste il mezzo pubblico)	€ -			
<b>c) Spese di soggiorno</b>				
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>		€ -
<b>d) Varie</b>				
QUOTA ASSOCIATIVA AACR 2024	€ 298,37			X
315,00 DOLLARI	€ -			
	€ -			
<i>Varie</i>		<i>d)</i>		€ 298,37
<b>Totale</b>				€ 298,37

**TOTALE RIMBORSO SPESE / MISSIONE** € **298,37**

**NETTO da pagare** - esclusa eventuale anticipo € **298,37**

Firma del dichiarante




**Autorizzazione al rimborso**  
Firma del Responsabile dei Fondi

