

**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. 514 del 30/05/2025**

**OGGETTO: LIQUIDAZIONE RIMBORSO SPESE ALLA DOTT.SSA CELESTE ACCETTA  
SUL FONDO MINISTERO SALUTE COD. IFO 21/01/R/20 DI CUI E' RESPONSABILE LA  
DR.SSA ITALIA FALCONE.  
CUP H89C21000320001**

Esercizi/o e conto 2025 - 502011497    Centri/o di costo 3051550

- **Importo presente Atto: € 703,42**

- **Importo esercizio corrente: € 703,42**

Budget

- **Assegnato: € 450.000,00**

- **Utilizzato: € 423.418,03**

- **Residuo: € 25.878,55**

**Autorizzazione n°: 2025/ SAR 332**

Servizio Risorse Economiche: **Giovanna Evangelista**

UOSD Servizio Amministrativo Ricerca    Proposta n° DT-559-2025

**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;<br>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)                                                                                                                                                                                                                                         |
| Vista           | la deliberazione n° 562 del 21.06.2023 con la quale è stata disposta l’assunzione a tempo determinato della Dott.ssa Celeste Accetta, Personale della Ricerca Sanitaria in qualità di Ricercatore Sanitario, categoria DS, assegnata alla UOC Anatomia Patologica IRE in possesso dei requisiti di cui ai sensi dell’art. 3 TER, legge 3, Luglio 2023 n. 87.                                                 |
| Tenuto Presente | che, in esecuzione alla deliberazione n. 662 del 09/06/2021, è in corso di svolgimento il progetto finanziato dal Ministero Salute per un importo di € 450.000,00 dal titolo: “SCD1 as a new target therapeutic and predictive biomarker for lipid metabolism in cancer stem cells”, Cod. IFO 21/01/R/20 di cui è responsabile la Dr.ssa Italia Falcone;                                                     |
| Vista           | la nota pervenuta al SAR con Prot. Folium n. 4104 del 14/03/2025, munita di parere favorevole del Direttore Scientifico IRE e autorizzata dal responsabile di struttura, con la quale la Dr.ssa Celeste Accetta chiede l’autorizzazione a partecipare <i>al World Congress of Melanoma</i> che si svolgerà ad Atene dal 2 al 5 Aprile 2025;                                                                  |
| Accertata       | la documentazione giustificativa pervenuta al SAR in data 8/05/2025;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 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 nella tabella riportata nella presente disposizione e nell’Allegato 1;                                                                                                                                                                                                                                           |
| Accertata  | la disponibilità del fondo, cod. IFO 21/01/R/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 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 Celeste Accetta (Ricercatore Sanitario TD) | Missione    | Atene 2-5/04/2025 | Iscrizione      | elettronico         | € 250,00        |
|                                                     |             |                   | Viaggio aereo   | elettronico         | € 166,42        |
|                                                     |             |                   | Mezzi pubblici  | elettronico         | € 20,00         |
|                                                     |             |                   | Alloggio        | elettronico         | € 229,40        |
|                                                     |             |                   | Vitto           | elettronico         | € 37,60         |
| <b>Totale</b>                                       |             |                   |                 |                     | <b>€ 703,42</b> |

**2) Di precisare** che la spesa del presente provvedimento dovrà gravare sul fondo cod. IFO 21/01/R/20 di cui è Responsabile la Dr.ssa Italia Falcone.  
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 del progetto Cod. IFO 21/01/r/20 è di € 703,42.

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 **CELESTE ACCETTA**, con qualifica **RICERCATORE SANITARIO TD 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 ad ATENE 2-5/4/2025 , le spese riconosciute come da prospetto sotto riportato:

**RIMBORSO SPESE / MISSIONE**

|                              |                         |
|------------------------------|-------------------------|
| <b>Cognome</b>               | <b>ACCETTA</b>          |
| <b>Nome</b>                  | <b>CELESTE</b>          |
| <b>Cod. IFO</b>              | <b>21/01/R/20</b>       |
| <b>Centro di costo</b>       |                         |
| <b>Ente finanziatore</b>     | <b>MINISTERO SALUTE</b> |
| <b>Responsabile fondo</b>    | <b>ITALIA FALCONE</b>   |
| <b>Luogo e data missione</b> | <b>ATENE 2-5/4/2025</b> |

**Tipologia contratto****RICERCATORE SANITARIO TD IRE**

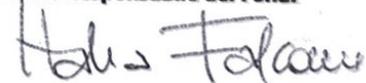
|                                                                             | €      | Metodo di pagamento |          |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------|--------|---------------------|----------|-------------------------|
|                                                                             |        | Contanti            | Bonifico | C. Debito/Credito/Prep. |
| <b>a) Iscrizione</b>                                                        |        |                     |          |                         |
| Congresso / corso                                                           | 250,00 |                     |          | X                       |
| <i>Iscrizione</i>                                                           |        | <i>a)</i>           |          | € 250,00                |
| <b>b) Spese di viaggio</b>                                                  |        |                     |          |                         |
| Biglietto aereo                                                             | 166,42 |                     |          | X                       |
| Biglietto ferroviario                                                       |        |                     |          |                         |
| Mezzo proprio (1/5 del costo di un litro per Km)                            | -      |                     |          |                         |
| Autostrada                                                                  | -      |                     |          |                         |
| Mezzo pubblico                                                              | 20,00  |                     |          | X                       |
| Taxi (solo se non esiste il mezzo pubblico)                                 | -      |                     |          |                         |
| <b>c) Spese di soggiorno</b>                                                |        |                     |          |                         |
| Albergo 3 notti + tasse                                                     | 229,40 |                     |          | X                       |
| Vitto 3                                                                     | 37,60  |                     |          | X                       |
| oltre 8 ore per 1 pasto max 22,21 €<br>oltre 12 ore per 2 pasti max 44,27 € |        |                     |          |                         |
| <i>Spese di viaggio e di soggiorno</i>                                      |        | <i>b)+c)</i>        |          | € 453,42                |
| <b>d) Varie</b>                                                             |        |                     |          |                         |
|                                                                             | -      |                     |          |                         |
|                                                                             | -      |                     |          |                         |
| <i>Varie</i>                                                                |        | <i>d)</i>           |          | € -                     |
|                                                                             |        | <b>Totale</b>       |          | <b>€ 703,42</b>         |

**TOTALE RIMBORSO SPESE / MISSIONE - € 703,42****NETTO da pagare - esclusa eventuale anticipo € 703,42**

Firma del dichiarante



 Autorizzazione al rimborso  
 Firma del Responsabile dei Fondi



fit - 1/1