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. 588 del 23/06/2025

OGGETTO: LIQUIDAZIONE RIMBORSO SPESE ALLA DOTT.SSA MARIANNA INTRONA E DOTT.SSA KATIA MARIA MESSANA SUL FONDO SPERIMENTAZIONI CLINICHE CLINICAL TRIAL CENTER (CTC) DI CUI E' RESPONSABILE IL DR. MASSIMO ZEULI.

Esercizi/o e conto 2025-502011496 Centri/o di costo 1100000

- Importo presente Atto: € 137,60

- Importo esercizio corrente: € 137,60

Budget

- Assegnato: € 1.322.571,54

- Utilizzato: € 410.835,43

- Residuo: € 911.598,51

Autorizzazione n°: 2025/ SAR 337

Servizio Risorse Economiche: **Giovanna Evangelista**

UOSD Servizio Amministrativo Ricerca Proposta n° DT-553-2025

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° 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;

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)

Vista la deliberazione 1122 del 18/12/2019 rettificata con deliberazione n. 204 del 07/02/2020 avendo ad oggetto "Stabilizzazione del personale con contratto di lavoro subordinato a tempo determinato nel ruolo non dirigenziale della ricerca sanitaria e delle attività di supporto alla ricerca sanitaria presso gli IFO ai sensi della legge 27 dicembre 2017, n. 205, articolo 1, commi da 422 a 434", con la quale è stata disposta l'assunzione tempo indeterminato delle Dott.sse Marianna Introna, Katia Maria Messana di Collaboratore Professionale di Ricerca Sanitaria, assegnate alla UOSD Clinical Trial Center Biostatistica e Bioinformatica;

Tenuto Presente che con Deliberazione n. 441 del 27/05/2024 è stato istituito il fondo dal titolo "Sponsor Vari", che la UOSD Clinical Trial Center Biostatistica e Bioinformatica ha a disposizione € 1.322.571,54 derivanti dai proventi delle sperimentazioni cliniche in cui è coinvolta e di cui è responsabile il Dott. Massimo Zeuli;

Viste le note pervenute al SAR con Prot. Folium n. 4286 e n. 4288 del 18/03/2025, munite di parere favorevole del Direttore Scientifico IRE e autorizzate dal responsabile di struttura, con la quale la Dott.ssa Marianna Introna e la Dott.ssa Katia Messana chiedono l'autorizzazione a partecipare *all' evento GCP (ICH E6) dalla teoria alla pratica* che avrà luogo a Napoli il 28 Marzo 2025;

Accertata la documentazione giustificativa pervenuta al SAR in data 15/04/2025;

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 Sperimentazioni Cliniche CTC, 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:

Dipendenti	**Descrizione**	**Luogo - Data**	**Dettaglio spesa**	**Metodo di pagamento**	**Importo**
Dott.ssa Marianna Introna (Coll. Prof.le di Ricerca)	Missione	Napoli 28/3/2025	Viaggio treno	elettronico	€ 63,80
			Mezzo pubblico	elettronico	€ 3,00
			Totale 1		**€ 66,80**
Dott.ssa Katia Messana (Coll. Prof.le di Ricerca)	Missione	Napoli 28/3/2025	Viaggio treno	elettronico	€ 67,80
			Mezzo pubblico	contanti	€ 3,00
			Totale 2		**€ 70,80**
Totale 1+2					**€ 137,60**

2) Di precisare che la spesa del presente provvedimento dovrà gravare sul fondo Sperimentazioni Cliniche CTC di cui è responsabile il Dr. Massimo Zeuli.
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 Sperimentazioni Cliniche CTC è di € 137,60.

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 **MARIANNA INTRONA**, con qualifica **COLL. PROFESSIONALE DI RICERCA SANITARIA TI 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 sotto la propria responsabilità

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di aver sostenuto, per la MISSIONE a NAPOLI del 28/3/2025, le spese riconosciute come da prospetto sotto riportato:

RIMBORSO SPESE / MISSIONE

Cognome	INTRONA
Nome	MARIANNA
Cod. IFO	
Centro di costo	1100000
Ente finaziatore	FONDO SPERIMENTAZIONI CTC
Responsabile fondo	MASSIMO ZEULI
Luogo e data missione	NAPOLI 28/3/2025

Tipologia contratto — **COLL. PROFESSIONALE DI RICERCA SANITARIA TI IRE**

			Metodo di pagamento: Contanti	Bonifico	C. Debito/Credito/Prep.
a) Iscrizione					
Congresso / corso	€	-			
		Iscrizione	*a)*		€ -
b) Spese di viaggio			Contanti	Bonifico	C. Debito/Credito/Prep.
Biglietto aereo	€	-			
	€	-			
Biglietto ferroviario	€	67,80			X
Mezzo proprio (1/5 del costo di un litro per Km)	€	-			
Autostrada	€	-			
Mezzo pubblico	€	3,00			X
Taxi (solo se non esiste il mezzo pubblico)	€	-			
c) Spese di soggiorno			Contanti	Bonifico	C. Debito/Credito/Prep.
Albergo	€	-			
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)*		€ 70,80
d) Varie			Contanti	Bonifico	C. Debito/Credito/Prep.
	€	-			
	€	-			
		Varie	*d)*		€ -
				Totale	€ 70,80

TOTALE RIMBORSO SPESE / MISSIONE € 70,80

NETTO da pagare - esclusa eventuale anticipo € 70,80

Firma del dichiarante

Autorizzazione al rimborso
Firma del Responsabile dei Fondi

Dott. Massimo Zeuli
Responsabile Clinical Trials Center
IRCCS IFO Istituti Fisioterapici Ospitalieri

Allegato 1

La sottoscritta Dott.ssa **KATIA MARIA MESSANA**, con qualifica **COLL. PROFESIONALE DI RICERCA SANITARIA TI 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 sotto la propria responsabilità

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di aver sostenuto, per la MISSIONE a NAPOLI del 28/3/2025, le spese riconosciute come da prospetto sotto riportato:

RIMBORSO SPESE / MISSIONE

Cognome	MESSANA
Nome	KATIA
Cod. IFO	
Centro di costo	1100000
Ente finaziatore	FONDO SPERIMENTAZIONI CTC
Responsabile fondo	MASSIMO ZEULI
Luogo e data missione	NAPOLI 28/3/2025

Tipologia contratto **COLL. PROFESIONALE DI RICERCA SANITARIA TI IRE**

			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	€	-			
	€	-			
Biglietto ferroviario	€	63,80			X
Mezzo proprio (1/5 del costo di un litro per Km)	€	-			
Autostrada	€	-			
Mezzo pubblico	€	3,00			X
Taxi (solo se non esiste il mezzo pubblico)	€	-			
c) Spese di soggiorno			**Contanti**	**Bonifico**	**C. Debito/Credito/Prep.**
Albergo	€	-			
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)*		*€ 66,80*
d) Varie			**Contanti**	**Bonifico**	**C. Debito/Credito/Prep.**
	€	-			
	€	-			
		Varie	*d)*		*€ -*
				Totale	*€ 66,80*

TOTALE RIMBORSO SPESE / MISSIONE **€ 66,80**

NETTO da pagare - esclusa eventuale anticipo **€ 66,80**

Firma del dichiarante

Katia Maria Messana

Autorizzazione al rimborso
Firma del Responsabile dei Fondi

Dott. Massimo Zeuli

Responsabile Clinical Trials Center

IRCCS IFO Istituti Fisioterapici Ospitalieri