

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. 770 del 25/08/2025

OGGETTO: LIQUIDAZIONE RIMBORSO SPESE ALLE DOTT.SSE EMANUELA MICELI E ALESSIA CIANFRIGLIA E AL DOTT. GIUSEPPE CAMPANELLA SUL FONDO DEL PROGETTO COD. IFO 23/01/R/56 DI CUI E' RESPONSABILE IL DR. GIOVANNI BLANDINO CUP H83C22000920001

Esercizi/o e conto 2025-502011497 Centri/o di costo 110005

- Importo presente Atto: € 599,89

- Importo esercizio corrente: € 599,89

Budget

- Assegnato: € 74.435,00

- Utilizzato: € 44.419,74

- Residuo: € 361.415,37

Autorizzazione n°: 2025/ SAR 404

Servizio Risorse Economiche: **Giovanna Evangelista**

UOSD Servizio Amministrativo Ricerca Proposta n° DT-774-2025

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 <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 333 del 30/03/2023 con la quale è stata disposta l’assunzione tempo determinato della Dott.ssa Manuela Miceli in qualità di Coll. Prof. Ric. Sanitaria, categoria D, assegnata alla UOC ABS 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.

Vista	la deliberazione 489 del 01/06/2023 con la quale è stata disposta l'assunzione tempo determinato del Dott. Campanella Giuseppe in qualità di Coll. Prof. Ric. Sanitaria, categoria D, assegnato alla UOC ABS 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.
Vista	la deliberazione 686 del 09/08/2024 con la quale è stata disposta l'assunzione tempo determinato della Dott.ssa Alessia Cianfriglia in qualità di Coll. Prof. Ric. Sanitaria, categoria D, assegnata alla UOC ABS per la durata di 12 mesi nell'ambito del progetto dal titolo "Ecosistema Innovativo Della Salute" – investimento E.3, COD. PNC-E3-2022-23683268 PNC-TT network, finanziato dal Ministero Della Salute, Cod. IFO 23/01/R/56;
Premesso	che con nota Prot. 7097 del 12/05/2025 in vista della cessazione di attività del Prof. Gennaro Ciliberto in qualità di Direttore Scientifico IRE e responsabile del progetto cod. IFO 23/01/R/56 è stata comunicata la sostituzione del responsabile scientifico del progetto individuando il Dott. Giovanni Blandino;
Tenuto Presente	che, in esecuzione alla deliberazione n. 683 del 03/08/2023, è in corso di svolgimento il progetto finanziato dal Ministero della Salute per un importo di € 76.435,00, dal titolo: "LIFE SCIENCE TTO NETWORK", cod. IFO 23/01/R/56 di cui è responsabile il Dr. Giovanni Blandino;
Vista	la nota pervenuta al SAR con Prot. Folium n. 8659 del 10/06/2025 munita di parere favorevole del Direttore Scientifico IRE e autorizzata dal responsabile della struttura, con la quale la Dott.ssa Emanuela Miceli chiede l'autorizzazione a partecipare al We Make Future (WMF2025) "The Biggest International Fair and Festival on Artificial Intelligence, Tech & Digital Innovation" che avrà luogo a Bologna nei giorni 04-06/06/2025; tenuto presente del rimborso spese pervenuto al SAR in data 15/07/2024;
Viste	le note pervenute al SAR con Prot. Folium n. 8658, n. 8655 e n.8661 del 10/06/2025, rispettivamente della Dott.ssa Emanuela Miceli, della Dott.ssa Alessia Cianfriglia e del Dott. Giuseppe Campanella, munite di parere favorevole del Direttore Scientifico IRE e autorizzate dal responsabile della struttura, con le quali chiedono l'autorizzazione a partecipare alla 6° Assemblea Generale del Progetto "Life Science TTO Network PerfETTO" che avrà luogo a Milano il 10/06/2025; tenuto presente del rimborso spese pervenuto al SAR in data 15/07/2024;
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 23/01/R/56, 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:

Coll.Prof.Ric.San.	Descrizione	Luogo - Data	Dettaglio spesa	Metodo di pagamento	Importo
Dott.ssa Miceli Emanuela	Missione	Bologna 4-5/06/2025	Viaggio - Treno	elettronico	€ 91,80
			Mezzo Pubblico	elettronico	€ 2,30
			Taxi	elettronico	€ 18,55
			Alloggio	elettronico	€ 137,94
			Vitto	elettronico	€ 61,70
			Deposito Bagaglio	contanti	€ 8,00
Dott.ssa Miceli Emanuela	Missione	Milano 10/06/2025	Totale 1		€ 320,29
			Viaggio - Treno	elettronico	€ 88,80
			Mezzo Pubblico	elettronico	€ 4,40
			Totale 2		€ 93,20
Dott. Campanella Giuseppe	Missione	Milano 10/06/2025	Viaggio - Treno	elettronico	€ 88,80
			Mezzo Pubblico	elettronico	€ 4,40
			Totale 3		€ 93,20
			Dott.ssa Cianfriglia Alessia	Missione	Milano 10/06/2025
Mezzo Pubblico	elettronico	€ 4,40			
Totale 4		€ 93,20			
Totale 1+2+3+4					€ 599,89

- 2) Di precisare** che la spesa del presente provvedimento dovrà gravare sul fondo cod. IFO 23/01/R/56 di cui è responsabile il Dr. Giovanni Blandino.
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 23/01/R/56 è di € 599,89.

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 EMANUELA MICELI, con qualifica **COLL. PROF. RICERCA SANIT. 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 BOLOGNA dal **4/06/2025 al 5/6/2025**, le spese riconosciute come da prospetto sotto riportato:

RIMBORSO SPESE / MISSIONE

Cognome	MICELI
Nome	EMANUELA
Cod. IFO	23/01/R/56
Centro di costo	1101030
Ente finanziatore	MINISTERO DELLA SALUTE
Responsabile fondo	GIOVANNI BLANDINO
Luogo e data missione	BOLOGNA 4-5/6/2025

Tipologia contrattoCOLL. PROF. RICERCA SANIT. TD

		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	€ 91,80			X
Mezzo proprio (1/5 del costo di un litro per Km)	€ -			
Autostrada	€ -			
Mezzo pubblico	€ 2,30			X
Taxi (solo se non esiste il mezzo pubblico)VEDI DICHIARAZIONE	€ 18,55			
c) Spese di soggiorno		Contanti	Bonifico	C. Debito/Credito/Prep.
Albergo 1 NOTTE	€ 137,94			X
Vitto 3	€ 61,70			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)		€ 312,29
d) Varie		Contanti	Bonifico	C. Debito/Credito/Prep.
DEPOSITO BAGAGLIO				
	€ 8,00	X		
	€ -			
Varie		d)		€ 8,00
		Totale		€ 320,29

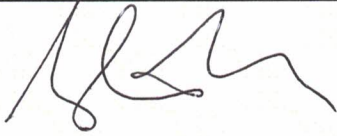
TOTALE RIMBORSO SPESE / MISSIONE · € 320,29

NETTO da pagare - esclusa eventuale anticipo € 320,29

Firma del dichiarante

Firma del dichiarante

Emanuela Miceli


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

Allegato 1

La sottoscritta Dott.ssa EMANUELA MICELI, con qualifica **COLL. PROF. RICERCA SANIT. 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 MILANO il **10/06/2025**, le spese riconosciute come da prospetto sotto riportato:

RIMBORSO SPESE / MISSIONE

Cognome	MICELI
Nome	EMANUELA
Cod. IFO	23/01/R/56
Centro di costo	1101030
Ente finanziatore	MINISTERO DELLA SALUTE
Responsabile fondo	GIOVANNI BLANDINO
Luogo e data missione	MILANO 10/6/2025

Tipologia contratto

COLL. PROF. RICERCA SANIT. TD

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	€ 88,80			X
Mezzo proprio (1/5 del costo di un litro per Km)	€ -			
Autostrada	€ -			
Mezzo pubblico	€ 4,40			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)		€ 93,20
d) Varie		Contanti	Bonifico	C. Debito/Credito/Prep.
	€ -			
	€ -			
Varie		d)		€ -
		Totale		€ 93,20

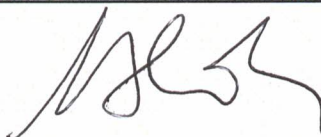
TOTALE RIMBORSO SPESE / MISSIONE € 93,20

NETTO da pagare - esclusa eventuale anticipo

€ 93,20

Firma del dichiarante

Firma del dichiarante


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

Emanuela Miceli

Allegato 1

La sottoscritta Dott.ssa **ALESSIA CIANFRIGLIA**, con qualifica **COLL. PROF. RICERCA SANIT. 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 MILANO il **10/06/2025**, le spese riconosciute come da prospetto sotto riportato:

RIMBORSO SPESE / MISSIONE

Cognome	CIANFRIGLIA
Nome	ALESSIA
Cod. IFO	23/01/R/56
Centro di costo	1101030
Ente finanziatore	MINISTERO DELLA SALUTE
Responsabile fondo	GIOVANNI BLANDINO
Luogo e data missione	MILANO 10/6/2025

Tipologia contratto

COLL. PROF. RICERCA SANIT. TD

Metodo di pagamento

a) Iscrizione	Contanti	Bonifico	C. Debito/Credito/Prep.
Congresso / corso	€ -		
<i>Iscrizione</i>	<i>a)</i>		€ -
b) Spese di viaggio	Contanti	Bonifico	C. Debito/Credito/Prep.
Biglietto aereo	€ -		
Biglietto ferroviario	€ 88,80		X
Mezzo proprio (1/5 del costo di un litro per Km)	€ -		
Autostrada	€ -		
Mezzo pubblico	€ 4,40		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 €			
<i>Spese di viaggio e di soggiorno</i>	<i>b)+c)</i>		€ 93,20
d) Varie	Contanti	Bonifico	C. Debito/Credito/Prep.
	€ -		
	€ -		
<i>Varie</i>	<i>d)</i>		€ -
<i>Totale</i>			€ 93,20

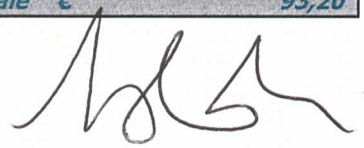
TOTALE RIMBORSO SPESE / MISSIONE € **93,20**

NETTO da pagare - esclusa eventuale anticipo € **93,20**

Firma del dichiarante

Firma del dichiarante

Alessia Cianfriglia


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

Allegato 1

La sottoscritta Dott. GIUSEPPE CAMPANELLA, con qualifica **COLL. PROF. RICERCA SANIT. 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 MILANO il **10/06/2025**, le spese riconosciute come da prospetto sotto riportato:

RIMBORSO SPESE / MISSIONE

Cognome	CAMPANELLA
Nome	GIUSEPPE
Cod. IFO	23/01/R/56
Centro di costo	1101030
Ente finanziatore	MINISTERO DELLA SALUTE
Responsabile fondo	GIOVANNI BLANDINO
Luogo e data missione	MILANO 10/6/2025

Tipologia contrattoCOLL. PROF. RICERCA SANIT. TD

		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	€ 88,80			X
Mezzo proprio (1/5 del costo di un litro per Km)	€ -			
Autostrada	€ -			
Mezzo pubblico	€ 4,40			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)		€ 93,20
d) Varie		Contanti	Bonifico	C. Debito/Credito/Prep.
	€ -			
	€ -			
Varie		d)		€ -
		Totale		€ 93,20

TOTALE RIMBORSO SPESE / MISSIONE - € 93,20

NETTO da pagare - esclusa eventuale anticipo € 93,20

Firma del dichiaranteGiuseppe Campanella

Firma del dichiarante

IL DIRETTORE SCIENTIFICO
Istituto Nazionale Tumori "Regina Elena"

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