

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. 772 del 25/08/2025

**OGGETTO: LIQUIDAZIONE RIMBORSO SPESE AI DOTT.RI ROCCO SIMONE FLAM-
MIA E ALFREDO MARIA BOVE SUL FONDO UNICO SPERIMENTAZIONI DELLA UOC
UROLOGIA DI CUI E' RESPONSABILE IL DR. GIUSEPPE SIMONE.**

Esercizi/o e conto 2025-502011496 Centri/o di costo 3010850

- **Importo presente Atto: € 2.762,17**

- **Importo esercizio corrente: € 2.762,17**

Budget

- **Assegnato: € 670.923,20**

- **Utilizzato: € 425.510,83**

- **Residuo: € 242.650,20**

Autorizzazione n°: 2025/ SAR 406

Servizio Risorse Economiche: **Giovanna Evangelista**

UOSD Servizio Amministrativo Ricerca Proposta n° DT-772-2025

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;
- 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, con nota del 18/11/2021 la Direzione Scientifica IRE ha autorizzato la UOSD SAR alla adozione della nuova procedura per la gestione contabile delle sperimentazioni con l'unificazione delle fatture degli studi del singolo PI in un'unica scheda finanziaria;
che i proventi derivanti dalle Sperimentazioni cliniche del Dott. Giuseppe Simone afferiscono al fondo Cod. IFO Fondo Unico Sperimentazioni P.I Dott. Simone, che presenta attualmente una disponibilità di € 670.923,20;
- Vista la nota pervenuta al SAR con Prot. Folium n. 3115 del 26/02/2025 munita di parere favorevole del Direttore Scientifico IRE e autorizzata dal responsabile di struttura, con la quale il Dott. Rocco Simone Flammia chiede l'autorizzazione a partecipare al *40th Annual Confress The European Association of Urology declarresche (EAU)* che avrà luogo a Madrid dal 20 al 23 Marzo 2025;
- Vista la nota pervenuta al SAR con Prot. Folium n. 6053 del 16/04/2025 munita di parere favorevole del Direttore Scientifico IRE e autorizzata dal responsabile di struttura, con la quale il Dott. Bove Alfredo Maria chiede l'autorizzazione a partecipare al 2025 Annual Meeting of the American Urological Association che avrà luogo a Las Vegas dal 25 al 29 Aprile 2025;
- Accertata la documentazione giustificativa pervenuta al SAR in data 15/05 e 20/05/2025;
- 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 Unico Sperimentazioni UOC Urologia, 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 pagamento | Importo | | |
|--|-----------------|--------------------------------|-----------------|------------------|----------------------|--|----------------------|
| Dott. Flammia Rocco Simone (Dirigente Medico) | Missione | Madrid 20- 23/03/2025 | Iscrizione | elettronico | € 212,50 | | |
| | | | Viaggio - aereo | elettronico | € 191,51 | | |
| | Totale 2 | | | | € 404,01 | | |
| Dott. Bove Alfredo Maria (Dirigente Medico) | Missione | Las Vegas 25- 30/04/2025 | Viaggio - aereo | elettronico | € 1.799,07 | | |
| | | | Alloggio | elettronico | € 559,09 | | |
| | | | Totale 2 | | | | € 2.358,16 |
| | | | | | | | |
| Totale 1+2 | | | | | € 2.762,17 | | |

2) Di precisare che la spesa del presente provvedimento dovrà gravare sul Fondo Unico Sperimentazioni UOC Urologia di cui è responsabile il Dott. Giuseppe Simone.

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 Unico Sperimentazioni UOC Urologia è di € 2.762,17.

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 Dr. **ROCCO SIMONE FLAMMIA**, con qualifica **DIRIGENTE MEDICO 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 a MADRID 20-23/3-2025, le spese riconosciute come da prospetto sotto riportato:

RIMBORSO SPESE / MISSIONE

| | |
|------------------------------|------------------------|
| Cognome | FLAMMIA |
| Nome | ROCCO SIMONE |
| Cod. IFO | |
| Centro di costo | 3010850 |
| Ente finanziatore | FONDO RICERCA UROLOGIA |
| Responsabile fondo | GIUSEPPE SIMONE |
| Luogo e data missione | MADRID 20-23/3/2025 |

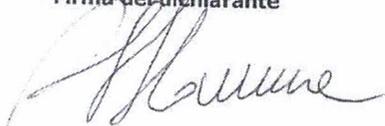
Tipologia contratto DIRIGENTE MEDICO IRE

| | € | Metodo di pagamento | | |
|--|--------|---------------------|----------|-------------------------|
| | | Contanti | Bonifico | C. Debito/Credito/Prep. |
| a) Iscrizione | | | | |
| Congresso / corso | 212,50 | | | X |
| <i>Iscrizione</i> | | a) | | € 212,50 |
| b) Spese di viaggio | | | | |
| Biglietto aereo | 191,51 | | | 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 | | | | |
| 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> | | b)+c) | | € 191,51 |
| d) Varie | | | | |
| | - | | | |
| <i>Varie</i> | | d) | | € - |
| | | <i>Totale</i> | | € 404,01 |

TOTALE RIMBORSO SPESE / MISSIONE € **404,01**

NETTO da pagare - esclusa eventuale anticipo € **404,01**

Firma del dichiarante



Autorizzazione al rimborso
Firma del Responsabile dei Fondi

I.F.O. I.R.E.
S.C. Urologia Oncologica
 Dott. Giuseppe Simone

Allegato 1

Il sottoscritto Dr. **ALFREDO MARIA BOVE**, con qualifica **DIRIGENTE MEDICO 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 a LAS VEGAS (USA) 25/4-30/4-2025, le spese riconosciute come da prospetto sotto riportato:

RIMBORSO SPESE / MISSIONE

| | |
|------------------------------|------------------------|
| Cognome | BOVE |
| Nome | ALFREDO MARIA |
| Cod. IFO | |
| Centro di costo | 3010850 |
| Ente finanziatore | FONDO RICERCA UROLOGIA |
| Responsabile fondo | GIUSEPPE SIMONE |
| Luogo e data missione | LAS VEGAS 25-30/4/2025 |

Tipologia contratto DIRIGENTE MEDICO IRE

| a) Iscrizione Congresso / corso | € | Metodo di pagamento | | |
|--|----------|--------------------------|----------|-------------------------|
| | | Contanti | Bonifico | C. Debito/Credito/Prep. |
| <i>Iscrizione</i> | | <i>a)</i> | | |
| | | € - | | |
| b) Spese di viaggio | € | Contanti | Bonifico | C. Debito/Credito/Prep. |
| Biglietto aereo | 1.799,07 | | | 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 | 559,09 | | | X |
| 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> | | |
| | | € 2.358,16 | | |
| d) Varie | € | Contanti | Bonifico | C. Debito/Credito/Prep. |
| | - | | | |
| <i>Varie</i> | | <i>d)</i> | | |
| | | € - | | |
| | | <i>Totale</i> € 2.358,16 | | |

TOTALE RIMBORSO SPESE / MISSIONE · € 2.358,16

NETTO da pagare - esclusa eventuale anticipo € 2.358,16

Firma del dichiarante


 ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI
 Dr. ALFREDO MARIA BOVE
 9083102014304177

←
Autorizzazione al rimborso
Firma del Responsabile dei Fondi

I.F.O. I.R.E.
 S.C. Urologia Oncologica
 Dott. Giuseppe Simone