

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. 913 del 05/11/2025

**OGGETTO: LIQUIDAZIONE RIMBORSO SPESE AL DOTT. ANDREA D'ARINO E ALLA DOTT.SSA GIULIA SPALLONE SUL FONDO DELLA RICERCA CORRENTE 2025 ISTITUTO SAN GALLICANO (ISG) DI CUI E' RESPONSABILE IL DIRETTORE SCIENTIFICO ISG PROF.SSA MARIA CONCETTA FARGNOLI.
CUP H53C25000030001**

Esercizi/o e conto 2025 - 502011498 Centri/o di costo 110200

- Importo presente Atto: € 1.629,11

- Importo esercizio corrente: € 1.629,11

Budget

- Assegnato: € 968.139,82

- Utilizzato: € 602.229,11

- Residuo: € 364.281,59

Autorizzazione n°: 2025/ SAR 459

Servizio Risorse Economiche: **Giovanna Evangelista**

UOSD Servizio Amministrativo Ricerca Proposta n° DT-924-2025

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° 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 la deliberazione n. 814 del 03.09.2025 recante *“Preso d’atto della deliberazione della Regione Lazio 7 agosto 2025 n.697 avente ad oggetto: Approvazione del Regolamento di Organizzazione e Funzionamento dell’IRCCS Istituti Fisioterapici Ospitalieri. Adozione del Regolamento di Organizzazione e Funzionamento degli IFO.”*;
- 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;
- 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 310 del 28/03/2023 avente ad oggetto “Assunzione a tempo indeterminato Dirigente Medico disciplina Dermatologia e Venereologia” del Dott. Andrea D’Arino assegnato alla UOSD Dermatologia Oncologica;
Vista	la deliberazione 170 del 2/02/2025 avente ad oggetto “Assunzione a tempo determinato Dirigente Medico disciplina Dermatologia e Venereologia” della Dott.ssa Giulia Spallone assegnata alla UOSD Dermatologia Oncologica;
Tenuto Presente	che con nota Folium n.17189 del 17/12/2024 del Direttore Scientifico ISG, munito di Nulla Osta del Commissario Straordinario con nota Folium n. 143 del 08/01/2025 è stato autorizzato, per l’IRCCS Istituto San Gallicano, l’appostamento preventivo del finanziamento per la Ricerca Corrente 2024 pari a € 968.139,82;
Vista	la nota pervenuta al SAR con Prot. Folium n. 0005456 del 07/04/2025, munita di parere favorevole del Direttore Scientifico ISG e autorizzata dal responsabile della struttura, con la quale IL Dott. Andrea D’Arino, è stato autorizzato a partecipare al Corso “Non-Invasive Imaging in Dermatology” che si svolgerà a Siena dal 17 al 19/03/2025;
Vista	la nota pervenuta al SAR con Prot. Folium n. 0006173 del 17/04/2025, munita di parere favorevole del Direttore Scientifico ISG e autorizzata dal responsabile della struttura, con la quale la Dott.ssa Giulia Spallone è stata autorizzata a partecipare al “11 th World Congress of Melanoma/21 st EADO Congress” che si svolgerà ad Atene (Grecia) dal 3 al 5 Aprile 2025;
Tenuto presente	che il Dott. Andrea D’Arino con Prot. Folium n. 0005456 del 07/04/2025 ha inoltrato la documentazione relativa al rimborso delle spese sostenute, inerenti iscrizione, e alloggio per un totale di Euro 543, come da allegato 1;
Tenuto presente	che la Dott.ssa Giulia Spallone con Prot. Folium n. 0006173 del 14/04/2025 ha inoltrato la documentazione relativa al rimborso delle spese sostenute inerenti, iscrizione, e viaggio per un totale di Euro 1.086,11, come da allegato 2;
Accertata	la regolarità della documentazione giustificativa prodotta dal Dott. Andrea D’Arino in data 07/04/2025 e dalla Dott.ssa Giulia Spallone in data 17/04/2025;
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	per le ragioni sopra indicate, potere liquidare le somme sostenute così come descritto nell’elenco riportato nella presente disposizione;

- Accertata la disponibilità sul fondo della Ricerca Corrente 2025 ISG sul quale graverà la spesa;
- Precisato che tutta la documentazione richiamata, e non allegata nella presente determinazione, è reperibile agli atti della UOSD SAR;
- 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 prodotta agli atti della UOSD SAR, il rimborso delle spese sostenute come di seguito riportate effettuate nell'anno 2025:

Dipendente	Descrizio- ne	Luogo - Data	Dettaglio spesa	Metodo di pagamento	Importo
Dott. D'Arino Andrea	Missione	Siena 17-19/03/2025	Iscrizione	elettronico	€ 300,00
			Alloggio	elettronico	€ 243,00
			Totale 1		€ 543,00
Dott.ssa Spallone Giulia	Missione	Atene 3-5/04/2025	Iscrizione	elettronico	€ 800,00
			Viaggio aereo	elettronico	€ 286,11
			Totale 2		€ 1.086,11
Totale 1+2					€ 1.629,11

- 2) Di precisare** che la spesa del presente provvedimento dovrà gravare sui fondi della Ricerca Corrente ISG 2025 di cui è responsabile il Direttore Scientifico ISG Prof.ssa Maria Concetta Fargnoli.

Numero di conto: 502011498

- 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 della Ricerca Corrente ISG 2025 è di € 1.629,11 totali.

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 

Il/La sottoscritt a Dr/Dr. D'Arino Andre con qualifica Dirigente Medico
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 Siena dal 17 al 19 marzo 2025 le spese riconosciute come da prospetto sotto riportato:

RIMBORSO SPESE / MISSIONE

Cognome	D'ARINO
Nome	ANDREA
Cod. IFO	RC 2025
Centro di costo	104230
Ente finanziatore	MINISTERO SALUTE
Responsabile fondo	PROF.SSA MARIA CONCETTA FARGNOLI
Luogo e data missione	SIENA DAL 17 AL 19 MARZO 2025

Tipologia contratto

strutturato

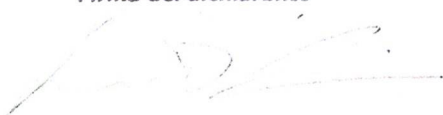
Metodo di pagamento

a) Iscrizione		Contanti	Bonifico	C. Debito/Credito/Prep.
Congresso / corso	€ 300,00			X
Iscrizione		a)		€ 300,00
b) Spese di viaggio		Contanti	Bonifico	C. Debito/Credito/Prep.
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)	€ -			
c) Spese di soggiorno		Contanti	Bonifico	C. Debito/Credito/Prep.
Albergo	€ 243,00			X
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)		€ 243,00
d) Varie		Contanti	Bonifico	C. Debito/Credito/Prep.
	€ -			
	€ -			
Varie		d)		€ -
		Totale		€ 543,00

TOTALE RIMBORSO SPESE / MISSIONE € 543,00

NETTO da pagare - esclusa eventuale anticipo € 543,00

Firma del dichiarante



Autorizzazione al rimborso
Firma del Responsabile dei Fondi

Istituto Dermatologico San Gallicano - IFO IRCCS
Direttore Scientifico
Prof.ssa Maria Concetta Fargnoli

MOD B

- ☐ Alla UOC Risorse Umane
☐ Alla UOS SAR

RICHIESTA RIMBORSO SPESE DI MISSIONE/TRASFERTA

Con riferimento alla autorizzazione prot. n. 467 del 14/01/25 si trasmette, in allegato, la documentazione originale.

Cognome	<u>D'ARINO</u>	Nome	<u>ANDREA</u>
Qualifica	<u>DIRIGENTE MEDICO</u>		
UOC/UOSD presso cui si presta servizio	<u>UOSD DERMATOLOGIA ONCOLOGICA</u>		
Luogo e periodo della missione dal <u>17/03/25</u> al <u>19/03/25</u>			
Periodo comprensivo dei giorni di viaggio dal <u>17/03/25</u> al <u>19/03/25</u>			
Responsabile fondo di bilancio / di ricerca <u>PROF. SSA M.C. FARGNOLI</u>			
Ente finanziatore <u>MINISTERO DELLA SALUTE</u>			
Cod. IFO	<u>RC 2025</u>	Centro di Costo	

SPESE EFFETTIVAMENTE SOSTENUTE E DOCUMENTATE :

(Qualora i dati sotto elencati fossero discordanti con i dati indicati quale spesa presunta nella richiesta di Autorizzazione – mod A – la spesa sostenuta, ai fini del rimborso, deve essere debitamente motivata ed autorizzata nello spazio riservato nel presente modulo)

a) Iscrizione (allegare fatture / ricevute fiscali)

Iscrizione congresso / corso € 300,00

b) Spese di viaggio (allegare biglietti)

Biglietto aereo / carta di imbarco € _____

Biglietto ferroviario € _____

Autostrada € _____

Mezzo pubblico (bus, metro, traghetto) € _____

TOTALE € 0

MOD B

- ☐ Alla UOC Risorse Umane
☐ Alla UOS SAR

RICHIESTA RIMBORSO SPESE DI MISSIONE/TRASFERTA

Con riferimento alla autorizzazione prot. n. 467 del 14/01/25 si trasmette, in allegato, la documentazione originale.

Cognome	<u>D'ARINO</u>	Nome	<u>ANDREA</u>
Qualifica	<u>DIRIGENTE MEDICO</u>		
UOC/UOSD presso cui si presta servizio	<u>UOSD DERMATOLOGIA ONCOLOGICA</u>		
Luogo e periodo della missione dal	<u>17/03/25</u>	al	<u>19/03/25</u>
Periodo comprensivo dei giorni di viaggio dal	<u>17/03/25</u>	al	<u>19/03/25</u>
Responsabile fondo di bilancio / di ricerca	<u>PROF. SSA M. C. FARNOLI</u>		
Ente finanziatore	<u>MINISTERO DELLA SALUTE</u>		
Cod. IFO	<u>RC 2025</u>	Centro di Costo	

SPESE EFFETTIVAMENTE SOSTENUTE E DOCUMENTATE :

(Qualora i dati sotto elencati fossero discordanti con i dati indicati quale spesa presunta nella richiesta di Autorizzazione - mod A - la spesa sostenuta, ai fini del rimborso, deve essere debitamente motivata ed autorizzata nello spazio riservato nel presente modulo)

a) Iscrizione (allegare fatture / ricevute fiscali)

Iscrizione congresso / corso € 300,00

b) Spese di viaggio (allegare biglietti)

Biglietto aereo / carta di imbarco € _____

Biglietto ferroviario € _____

Autostrada € _____

Mezzo pubblico (bus, metro, traghetto)..... € _____

TOTALE € 0

**c) Spese di soggiorno (allegare fatture / ricevute fiscali)**

Albergo..... € 243,00
Vitto n. 0 ricevute / scontrini fiscali € 0
TOTALE € 0

d) Varie (allegare fatture / ricevute fiscali)

Altro (specificare) € /
Altro (specificare) € /
TOTALE € /

TOTALE GENERALE (a + b + c + d) € 543,00Indicare l'importo relativo all'eventuale anticipo ricevuto € 0,00

- Si riportano di seguito le motivazioni delle discordanze tra i dati di spesa presunte - mod.A - e quelle effettivamente sostenute :

RISULTANO	€	DI	DIFFERENZA	RELATIVI
ALLA	5,00	DI	SOGGIORNO	
TASSA				

- Si dichiara che nella tassa di iscrizione al convegno sono compresi n. 2 pasti

Firma del Richiedente [Firma]

- Si dichiara di non aver percepito fondi o emolumenti da altri Enti.

Firma del Richiedente [Firma]

Si dichiara di essere partito/a da Roma il giorno 17/03/2025 alle ore 10:00 e
di essere rientrato/a a Roma il giorno 19/03/2025 alle ore 17:00 IFO-ISTITUTO SAN GALLICANO

Si allega documentazione probatoria (In originale)Firma del Richiedente [Firma]

Dr. D'Arino Andrea

0081102015203825

Firma del Direttore/Direttore U.O.C./Responsabile U.O.S.D. [Firma]Istituto Dermatologico San Gallicano - IFO IRCCS
Direttore Scientifico
Prof.ssa Maria Concetta Fargnoli**VISTO: Direttore Sanitario / Amministrativo / Scientifico IRE / ISG**

Istituto Dermatologico San Gallicano - IFO IRCCS

Direttore Scientifico

Prof.ssa Maria Concetta Fargnoli



EUROPEAN
ACADEMY OF
DERMATOLOGY &
VENEREOLOGY

Dott. Andrea D'Arino
Tax ID: IT15439711001

Via Giannetto Valli, 95
00149 Rome
Italy

Invoice

Number: EDU-00001
Seq. tax numb 0001
Issue date: January 04, 2025

Description	Qty.	Unit price	Amount
Non-Invasive Imaging in Dermatology 17-19 March 2025 (Specialists)	1.00	300.00€	300.00€
			Subtotal: 300.00€
			Total (EUR): 300.00€

Payment details:

Credit Card

Notes:

Participant name: Andrea D'Arino

Supply subject to reverse charge mechanism by the recipient of the service as per article 17, paragraph 2, Presidential Decredd no. 633/72

Movimenti della carta di credito

**** 6652 D ARINO ANDREA

Disponibilità residua: 2.000,00

Speso nel mese: 0,00

Data Registrazione	Ora operazione	Data valuta	Descrizione	Importo
04/01/2025	09:52	07/01/2025	EADV ACADEMY	-300,00

Cliente D'arino Andrea

Intestatario Andrea D'Arino

FLRFP FATTURA 562

Data 18/03/25

Data Arrivo 17/03/25

N. Notti 2

N. Prenotaz. 391492

Camera 334

Rif.

Crs N.

Pagina: 1 di 1

Data	Camera	Descrizione	Pagamenti	Importo
17/03/25	334	Room Charge		119,00
17/03/25	334	Citytax		2,50
18/03/25	334	Room Charge		119,00
18/03/25	334	Citytax		2,50
18/03/25	334	Mastercard - CP	-243,00	

Aliquota IVA/Cod.Esenzione

IVA 10%

Fuori Campo Iva

Imponibile

216,36

5,00

I.V.A.

21,64

0,00

Totale Documento

243,00

Caparra Conf.

0,00

Netto a Pagare

243,00

Corr. Pagato

243,00

Corr. NON Pagato

0,00

Con la presente mi dichiaro solidamente responsabile con la persona, Società, od Ente da me sopraindicati per il pagamento di questo conto e di tutti gli accessori inerenti lo stesso che dichiaro di approvare espressamente e specificatamente ai sensi dell'art. n. 1341 e 1342 C.C.
I agree that my liability for this bill is not waived and agree to be held personally liable in the event that the indicated person, company or association fails to pay for any part or the full amount of these charges, as per part n. 1341 and 1342 of the Italian C.C.

Firma / Signature

Movimenti della carta di credito

**** 6652 D ARINO ANDREA
Disponibilità residua: 2.000,00
Speso nel mese: 0,00

Data Registrazione	Ora operazione	Data valuta	Descrizione	Importo
18/03/2025	07:42	20/03/2025	FOUR POINTS BY SHERATO	-2,00
18/03/2025	07:42	20/03/2025	FOUR POINTS BY SHERATO	-243,00

Roma, 27/03/2025

In merito alla richiesta di rimborso per il corso "Non-invasive imaging in dermatology" che si è svolto a Siena dal 17/03/2025 al 19/03/2025, si specifica che l'albergo Four Points by Sheraton Siena, da me scelto, coincide con la sede congressuale, come si evince dal programma scientifico.

In fede,

Andrea D'Arino

IFO-ISTITUTO SAN GALLICANO

Dr. D'Arino Andrea

9081102015203825



EACCME

European Accreditation Council for Continuing Medical Education

CERTIFICATE OF CME-CPD CREDIT

Andrea D'Arino

has been awarded **13.00** European CME Credits (ECMEC®s)

for his/her attendance to the

EADV Non-Invasive Imaging in Dermatology

held from **17/03/2025** to **19/03/2025** in **Siena, Italy**.

The event has been accredited by the European Accreditation Council for Continuing Medical Education (EACCME) for a maximum of **13.00** European CME credits.

Each medical specialist should claim only those credits that he/she actually spent in the educational activity.

The EACCME is an institution of the European Union of Medical Specialists (UEMS), www.uems.net. Through an agreement between the European Union of Medical Specialists and the American Medical Association, physicians may convert EACCME® credits to an equivalent number of AMA PRA Category 1 Credits™. Information on the process to convert EACCME® credits to AMA credits can be found at www.ama-assn.org/education/earn-credit-participation-international-activities.

Roma, 27/03/2025

Il corso **“Non-invasive imaging in dermatology”**, svoltosi a Siena dal 17 al 19 marzo 2025 sotto la direzione scientifica del Prof. Mariano Suppa e della Prof.ssa Elisa Cinotti, ha approfondito le più recenti metodiche di imaging non invasivo in dermatologia. In particolare, è stata data rilevanza alla **microscopia confocale**, all'**optical coherence tomography (OCT)** e al **LC-OCT**.

Durante il corso, numerosi interventi hanno illustrato l'applicazione di queste tecniche e le loro indicazioni specifiche. Grande attenzione è stata inoltre riservata all'interazione con i partecipanti, stimolando il confronto e la discussione sugli argomenti trattati.

In fede,

Andrea D'Arino

IFO-ISTITUTO SAN GALLICANO

Dr. D'Arino Andrea

9081102015203825

Allegato 2

Il/La sottoscritt a Dr/Dr.ssa Giulia Spallone con qualifica dirigente medico
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 ad Atene dal 3 al 5 aprile 2025 le spese riconosciute
come da prospetto sotto riportato:

RIMBORSO SPESE / MISSIONE

Cognome	SPALLONE
Nome	GIULIA
Cod. IFO	RC 2025
Centro di costo	
Ente finanziatore	MINISTERO DELLA SALUTE
Responsabile fondo	PROF.SSA MARIA CONCETTA FARGNOLI
Luogo e data missione	ATENE DAL 3 AL 5 APRILE 2025

Tipologia contratto

tempo determinato

Metodo di pagamento

a) Iscrizione	Contanti	Bonifico	C. Debito/Credito/Prep.
Congresso / corso	€ 800,00		X
<i>Iscrizione</i>	<i>a)</i>		€ 800,00
b) Spese di viaggio	Contanti	Bonifico	C. Debito/Credito/Prep.
Biglietto aereo A/R	€ 286,11		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	€ -		
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>		€ 286,11
d) Varie	Contanti	Bonifico	C. Debito/Credito/Prep.
	€ -		
	€ -		
<i>Varie</i>	<i>d)</i>		€ -
Totale € 1.086,11			

TOTALE RIMBORSO SPESE / MISSIONE € 1.086,11

NETTO da pagare - esclusa eventuale anticipo

€ 1.086,11

Firma del dichiarante



← Istituto Dermatologico San Gallicano - IFO IRCCS
Autoreizzazione al rimborso
Firma Direttore Scientifico
Prof.ssa Maria Concetta Fargnoli





Prot. n. _____

Roma, 17/04/2025

Al Servizio Amministrativo Ricerca

RICHIESTA RIMBORSO SPESE DI MISSIONECon riferimento alla autorizzazione prot. n. 4366 PUN del 19.3.25 si trasmette, in allegato, la documentazione originale.

Cognome	<u>SPALLONE</u>	Nome	<u>GIUCIA</u>
Strutturato	☐	indicare il livello	
Co.Co.Co.	☐	periodo contratto: dal <u>16/03/2025</u> al <u>16/03/2026</u>	Borsista ☐ dal <u>03</u> al <u>05/04/2025</u>
UOC/UOSD presso cui si presta servizio		<u>DERMATOLOGIA ONCOLOGICA</u>	
Luogo e periodo della missione		<u>ATENE</u> dal <u>03</u> al <u>05</u>	
Responsabile fondo ricerca <u>PROF. DR. P. C. PAREGGI</u>			
Ente finanziatore <u>MINISTERO SANITA'</u>			
Cod. IFO	<u>RC 2025</u>	Centro di Costo	_____

a) Iscrizione (allegare fatture / ricevute fiscali)	
Iscrizione congresso / corso	<u>EADO/WCT 2025</u> € <u>800</u>
TOTALE € <u>800</u>	
b) Spese di viaggio (allegare biglietti)	
Biglietto aereo / carta di imbarco	<u>ROMA - ATENE</u> € <u>160,67</u>
	<u>ATENE - ROMA</u> € <u>125,44</u>
	TOTALE = <u>286,11</u>
Biglietto ferroviario	€ _____
	€ _____

Prot. n. _____

Roma, 17/04/2025

Al Servizio Amministrativo Ricerca

RICHIESTA RIMBORSO SPESE DI MISSIONE

Con riferimento alla autorizzazione prot. n. 4366 P101 del 19.3.25 si trasmette, in allegato, la documentazione originale.

Cognome <u>SPALLONE</u>	Nome <u>GIUUA</u>
Strutturato ☐	indicare il livello _____
Co.Co.Co. ☐	periodo contratto: dal <u>16/03/2025</u> al <u>16/03/2026</u> Borsista ☐ dal <u>03</u> al <u>05/04/2025</u>
UOC/UOSD presso cui si presta servizio <u>DERMATOLOGIA ONCOLOGICA</u>	
Luogo e periodo della missione <u>ATENE</u> dal <u>03</u> al <u>05</u>	
Responsabile fondo ricerca <u>PROF. DR. C. TARELLA</u>	
Ente finanziatore <u>MINISTERO SANITA'</u>	
Cod. IFO <u>RC 2025</u>	Centro di Costo _____

a) Iscrizione (allegare fatture / ricevute fiscali)

Iscrizione congresso / corso <u>EADO/WCR 2025</u>	€	<u>800</u>
TOTALE €		<u>800</u>

b) Spese di viaggio (allegare biglietti)

Biglietto aereo / carta di imbarco <u>ROMA - ATENE</u>	€	<u>160,67</u>
<u>ATENE - ROMA</u>	€	<u>125,44</u>
TOTALE =		<u>286,11</u>
Biglietto ferroviario.....	€	_____
	€	_____



Mezzo proprio km _____ per € _____ (benzina / gasolio) € _____
1/5 del costo di un litro di benzina per ogni chilometro

Autostrada..... € _____

Mezzo pubblico (bus, metro, traghetto)..... € _____

€ _____

TOTALE € _____

c) Spese di soggiorno (allegare fatture / ricevute fiscali)

Albergo € _____

Vitto n. _____ ricevute / scontrini fiscali..... € _____

•

€ _____

TOTALE € _____

e) Varie

Altro (specificare)..... € _____

Altro (specificare)..... € _____

TOTALE € 1086,11

TOTALE GENERALE (a + b + c + d + e) € _____

- Si dichiara che nella tassa di iscrizione al convegno sono compresi n. _____ pasti (solo per le missioni in Italia).

Firma del Richiedente _____

- Si dichiara di non aver percepito fondi o emolumenti da altri Enti.

Firma del Richiedente _____

- Si dichiara di **non avere usufruito di vitto e alloggio gratuito** e di essere partito/a da Roma il giorno _____ alle ore _____ e di essere rientrato/a a Roma il giorno _____ alle ore _____.

Firma del Richiedente _____

Firma del Direttore Scientifico _____

Istituto Dermatologico San Gallicano - IFO IRCCS

Direttore Scientifico

Prof.ssa Maria Concetta Fagnoli

ALLEGARE DOCUMENTAZIONE ORIGINALE

**ISG**

ISTITUTO DERMATOLOGICO

SAN GALICANO

ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO

Roma, 17/04/2021

Mod. G19 - saliperl.it

Le sottoscritte Giulia Spalano
dirigente medico C/O
questa struttura (MATR. 4011)
(Dermatologia oncologica)
certifica che la CARTA
NEXI i cui 4 ultimi
numeri sono 7721
appartiene a lei.

L'11° Congresso Mondiale sul Melanoma e il 21° Congresso EADO ha fornito una panoramica completa dei più recenti progressi nel campo del melanoma e dell'oncologia cutanea comprendendo anche il carcinoma squamocellulare, il carcinoma a cellule di Merkel, il carcinoma basocellulare, la cheratosi attinica, il sarcoma cutaneo, i tumori annessiali e i linfomi cutanei a cellule T e B. Si è parlato di epidemiologia, prevenzione e diagnosi precoce, diagnosi e stadiazione, chirurgia e radioterapia, nonché terapie sistemiche e intralesionali. In particolare si è sottolineato l'importante ruolo che sta assumendo la terapia neoadiuvante e il crescente bisogno di individuare markers di predittività anche negli early stages delle patologie. Ci sono state intere sessioni di "casi clinici macroscopici e microscopici" che hanno fornito l'occasione per vedere la gestione pratica ambulatoriale delle patologie da parte degli altri istituti a livello europeo e mondiale.



11th WORLD CONGRESS
OF MELANOMA
IN CONJUNCTION WITH
21st EADO CONGRESS



CERTIFICATE OF ATTENDANCE

This is to certify that

Giulia Spallone

has attended the

11th World Congress of Melanoma/21st EADO Congress
held in Athens, Greece, 03 – 05 April 2025.

Prof. Axel Hauschild

Prof. Alexander Stratigos

Prof. Clad's Garbe



Giulia Spallone
Rom
Rom
Italy

MedConcept
Friedenstr. 58
15366 Neuenhagen
Germany
info@medconcept.org

VAT: DE182494148
Bank: DE75 1007 0000 0606 0222 00
BIC: DEUTDEBB

Cost Center: 6400

Invoice 2025-1079

Invoice date: 2025-04-03
Due date: 2025-04-17

Description	Amount	Total	VAT
1 On-Site – Full Delegate – WCM 2025	€800.00	€800.00	19%
Subtotal excl. VAT		€672.27	
19% VAT		€127.73	
Total		€800.00	

The invoice amount of €800.00 is to be paid immediately and without deductions, citing the payment reference RF87PKK9PFFZ.

IMPORTANT NOTE:

Invoice changes do not release you from the payment deadline.
Subsequent invoice changes will incur costs of € 30.00 plus VAT.

If you have any questions, please contact us by email.

09:46

4G 86

< Scaduti



ITA
AIRWAYS



ZONA POSTO
3 34D

ATHENS INT E VENIZEL

ATH



ROME FIUMICINO

FCO

PASSEGGERO
GIULIA/SPALLONE

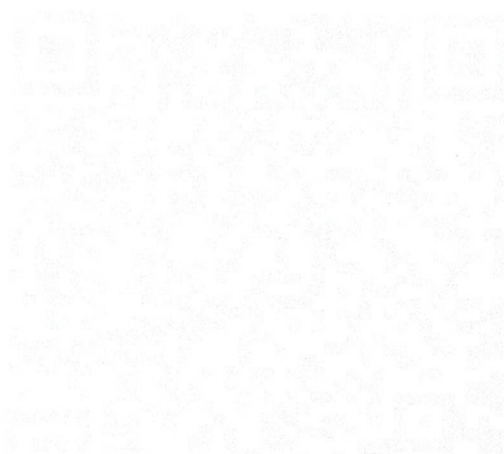
CLASSE
ECONOMY

DATA
05APR

VOLO
AZ719

TERMINAL

IMBARCO
11:20



09:46

4G 86

< Scaduti



ITA
AIRWAYS



ZONA POSTO
5 14F

ROME FIUMICINO

FCO

ATHENS INT E VENIZEL



ATH

PASSEGGERO
GIULIA/SPALLONE

CLASSE
ECONOMY

DATA
03APR

VOLO
AZ720

TERMINAL
1

IMBARCO
07:35

Carta **** 7721



Movimenti

Estratti Conto

DEVONE

8,00 €

26 mar 2025

PAYPAL *LUISAVIAROM

360,00 €

25 mar 2025

OPENAI *CHATGPT SUBSCR

24,40 USD

25 mar 2025

ITA AIRWAYS YHZX24

160,67 €

22 mar 2025

Carta **** 7721



Movimenti

Estratti Conto

ASPIT DIREZ. USCITA -

1,30 €

06 apr 2025

Glovo 05APR RNAT1RPP

93,38 €

05 apr 2025

ITA AIRWAYS 0552110344588

125,44 €

04 apr 2025

PAYPAL *HEADOUTEURO

39,90 €

04 apr 2025

Inflight Internet Service

3,00 USD

03 apr 2025

MedConcept GmbH

800,00 €

03 apr 2025