

## DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE F.F.

Deliberazione n.ro	Data di Adozione
0001926	23/09/2024

OGGETTO: UOGRG - DIPARTIMENTO GOVERNO DELLA DOMANDA E OFFERTA SANITARIA: PRESA D'ATTO DELLE CIRCOLARI REGIONALI PROT. AOO\_183 N. 855 DEL 20/01/2022, AOO\_183 N. 7075 DEL 12/05/2022 E N. 451231 DEL 18/09/2024 E, PER L'EFFETTO, DETERMINAZIONI IN ORDINE AL MANTENIMENTO DELL'ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE DELL'AMBULATORIO SPECIALISTICO DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE "IPPOCRATE S.R.L." A SEGUITO DEL TRASFERIMENTO DEFINITIVO NELL'AMBITO DEL COMUNE DI MONOPOLI (BA), NELLA NUOVA SEDE DI VIA C. TURI N. 1.



**PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE F.F. N.RO 20240002224 DEL 23/09/2024**  
COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 7 (sette) PAGINE

DI 0 (zero) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE

DI 0 (zero) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE

DI 0 (zero) DOCUMENTI ISTRUTTORI NON ALLEGATI PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE


Con la sottoscrizione in calce, i Direttori dichiarano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, della vigente sezione Anticorruzione e Trasparenza del PIAO – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D.L.gs. 165/2001.

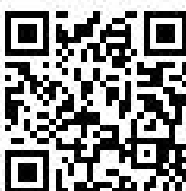
Parere del Direttore Amministrativo	Parere del Direttore Sanitario
 Firmato Digitalmente il 23/09/2024 16:00 Luigi FRUSCIO	 Firmato Digitalmente il 23/09/2024 16:08 Luigi ROSSI

Il Segretario	Il Direttore Generale F.F.
 Firmato Digitalmente il 23/09/2024 16:43 Filomena BAVARO	 Firmato Digitalmente il 23/09/2024 16:09 Luigi FRUSCIO

### ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'Albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 32, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **23/09/2024**

Unità Operativa Affari Generali  
L'Addetto alla Pubblicazione  
Firmato Digitalmente il 23/09/2024 16:45  
  
Filomena BAVARO



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente è conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.

<b>OGGETTO:</b>	<b>UOGRC - DIPARTIMENTO GOVERNO DELLA DOMANDA E OFFERTA SANITARIA: PRESA D'ATTO DELLE CIRCOLARI REGIONALI PROTT. AOO_183 N. 855 DEL 20/01/2022, AOO_183 N. 7075 DEL 12/05/2022 E N. 451231 DEL 18/09/2024 E, PER L'EFFETTO, DETERMINAZIONI IN ORDINE AL MANTENIMENTO DELL'ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE DELL'AMBULATORIO SPECIALISTICO DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE "IPPOCRATE S.R.L." A SEGUITO DEL TRASFERIMENTO DEFINITIVO NELL'AMBITO DEL COMUNE DI MONOPOLI (BA), NELLA NUOVA SEDE DI VIA C. TURI N. 1.</b>
-----------------	--

#### **IL DIRETTORE GENERALE F.F.**

Vista la Deliberazione del Direttore Generale F.F. n. 573 del 19/03/2024, con l'assistenza del Segretario, sulla base della istruttoria e della proposta formulata dal Dirigente dell'Unità Operativa Gestione Amministrativa Rapporti Convenzionali con il Privato Accreditato (UOGRC) – Dipartimento Governo della Domanda e Offerta Sanitaria, che ne attesta la regolarità formale del procedimento e il rispetto della legalità, considera e determina quanto segue:

#### **VISTI:**

- la Legge (L) n. 241/1990, recante *“Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi”*;
- il Decreto Legislativo (D.Lgs.) n. 502/92, recante *“Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421”*;
- la Legge Regionale (L.R.) n. Puglia 36/1994, avente a oggetto *“Norme e principi per il riordino del Servizio Sanitario Regionale in attuazione del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, così come modificato dal Decreto Legislativo 7 dicembre 1993, n. 517”*;
- la L.R. Puglia n. 38/1994, avente a oggetto *“Norme sull' assetto programmatico, contabile, gestionale e di controllo delle Unità sanitarie locali in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502”*;
- il D.Lgs. n. 165/2001, recante *“Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche”*;
- la L.R. Puglia n. 25/2006, avente a oggetto *“Principi e organizzazione del Servizio Sanitario Regionale”*;
- la L.R. Puglia n. 39/2006, e in particolare l'art. 5, recante istituzione e individuazione dell'ambito territoriale dell'ASL Bari;
- la Deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30/12/2009 relativa a poteri, funzioni e atti dei dirigenti;
- il D.Lgs. n. 33/2013, recante *“Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni”*, come recentemente modificato dal D.Lgs. n. 97/2016;
- la Deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29/04/2020 avente a oggetto *“Approvazione Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali all'albo pretorio aziendale e relativo manuale utente”*;
- la Deliberazione del Direttore Generale n. 2182 del 06/12/2021 avente a oggetto *“Approvazione Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle deliberazioni del Direttore Generale e delle determinazioni dirigenziali all'albo pretorio aziendale - Integrazione d.D.G.504/2020”*;
- la Deliberazione del Direttore Generale n. 1512 del 03/08/2022 avente a oggetto *“Modifica D.D.G. n. 1005 del 29.07.2020, D.D.G. n. 246 del 18.02.2021 e D.D.G. n. 2112 del 01.12.2021 relative all'organizzazione dipartimentale della A.S.L. Bari - Determinazioni della Direzione Aziendale”*;
- la Deliberazione del Direttore Generale n. 454 del 29/02/2024 avente a oggetto *“Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle deliberazioni del Direttore Generale e delle determinazioni dirigenziali all'albo pretorio aziendale. Modifica art. 2, art. 3, art. 7”*.

#### **PREMESSO CHE:**

- l'ambulatorio specialistico “Ippocrate S.r.l.”, con sede operativa in Modugno (BA) alla via Cornole di Ruccia n. 54, codice regionale “676059”, è stato accreditato istituzionalmente ai sensi dell'art. 12, commi 2

e 3 della Legge Regionale (L.R.) n. 4/2010 e s.m.i., quale struttura specialistica privata e accreditata per l'erogazione di prestazioni specialistiche ambulatoriali nella branca di *Medicina Fisica e Riabilitativa (FKT)*;

➤ per l'anno 2024 è in regime l'accordo contrattuale identificato con prot. n. 117253 del 19/09/2024, sottoscritto dal rappresentante legale pro tempore dell'ambulatorio specialistico "Ippocrate S.r.l." nelle date del 04/09/2024 e del 05/09/2024 relativamente all'approvazione delle specifiche regolamentazioni contrattuali e nella data del 16/09/2024 dal rappresentante legale pro tempore di questa ASL BA.

**CONSIDERATO CHE:**

➤ con circolare prot. AOO\_183 n. 855 del 20/01/2022, trasmessa a mezzo PEC in data 21/01/2022 e acquisita al protocollo della Direzione Generale ASL BA con il n. 9135 del 24/01/2022, avente a oggetto "*Art. 28 (Trasferimento definitivo delle strutture accediate) della L.R. n. 9/2017 e s.m.i. Linee di indirizzo applicative*", la Sezione Strategie e Governo dell'Offerta della Regione Puglia, comunicava, tra l'altro, che: "*(...) la scrivente Sezione rileva che, in particolare, i soggetti titolari delle strutture specialistiche ambulatoriali accreditate che avviano il procedimento di trasferimento definitivo di sede lamentano la circostanza che le inevitabili discrasie temporali tra:*

- *il rilascio dell'autorizzazione comunale all'esercizio per trasferimento (...) e conseguente istanza alla Regione di mantenimento dell'accredimento presso la nuova sede;*
- *ed il rilascio del provvedimento di mantenimento di accreditamento (...) presso la nuova sede da parte della Regione;*

*comportano rilevanti problematiche connesse alla fatturazione delle prestazioni, le quali non possono essere erogate a carico del Servizio Sanitario Regionale, con nocumento, altresì, per la continuità assistenziale.*

*Pertanto, al fine di superare le difficoltà applicative di cui sopra, la scrivente Sezione ritiene di dover riconoscere efficacia retroattiva al provvedimento di mantenimento dell'accredimento (successivo alla trasmissione della relazione del Dipartimento di Prevenzione attestante la conclusione della verifica ispettiva con esito positivo):*

*a) dalla data di trasmissione dell'istanza di mantenimento dell'accredimento presso la nuova sede ai sensi dell'art. 28, comma 6 alla quale sia allegata (oltre all'autorizzazione comunale all'esercizio per trasferimento) la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 attestante il possesso dei requisiti di accreditamento, generali e specifici, previsti dal R.R. n. 3/2010 e s.m.i. (...) e dal R.R. n. 16/2019 (...), salvo gli esiti della verifica, da parte del Dipartimento incaricato, in ordine al possesso di tutti i requisiti di accreditamento alla data della medesima istanza;*

*b) dalla data del verbale/della relazione del Dipartimento di Prevenzione incaricato, attestante la verifica positiva del possesso di tutti i requisiti di accreditamento, nel caso che all'istanza di mantenimento dell'accredimento presso la nuova sede non sia stata allegata la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 attestante il possesso dei requisiti medesimi.*

*Al fine dell'attribuzione provvisoria del codice di accreditamento della nuova sede da parte degli U.O.G.R.C. e U.O.G.A.P.C. delle diverse AA.SS.LL. nelle more dell'adozione del provvedimento regionale di mantenimento dell'accredimento:*

- *l'istanza di mantenimento dell'accredimento con allegata (oltre all'autorizzazione comunale all'esercizio per trasferimento) la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 attestante il possesso dei requisiti di accreditamento dovrà essere trasmessa dal titolare della struttura, per conoscenza, anche ai Dirigenti dei medesimi Uffici, fermo restando la successiva verifica, da parte del Dipartimento di Prevenzione incaricato, dell'effettivo possesso alla data dell'istanza dei suddetti requisiti, e la conseguente adozione del provvedimento di mantenimento dell'accredimento, da parte della scrivente Sezione, con efficacia retroattiva alla medesima data (e, quindi, salvo il recupero delle somme già erogate dalla ASL o la non ammissione alle procedure di liquidazione delle prestazioni eventualmente eseguite per conto della ASL, a seguito dell'attribuzione provvisoria del codice di accreditamento, nel periodo temporale che risultasse antecedente la data di efficacia del provvedimento di mantenimento dell'accredimento);*

- copia del verbale/della relazione attestante la verifica positiva del possesso di tutti i requisiti di accreditamento dovrà in ogni caso essere trasmessa dal Dipartimento di Prevenzione, per conoscenza, anche ai Dirigenti dei medesimi Uffici. (...);

➤ con circolare prot. AOO\_183 n. 7075 del 12/05/2022, trasmessa a mezzo pec in data 13/05/2022 e acclarata al protocollo della Direzione Generale ASL BA con il n. 64310 del 16/05/2022, avente a oggetto "Nota Circolare prot. n. AOO\_183 n. 855 del 20/01/2022. Linee di indirizzo applicative ulteriori", il Direttore del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale della Regione Puglia, comunicava che "(...) atteso che gli indirizzi forniti con la circolare prot. n. AOO\_183/855 del 20/01/2022 e con la presente circolare hanno il fine di semplificare le procedure di mantenimento dell'accreditamento del medesimo soggetto giuridico presso altra sede e di gestire la fase transitoria dando continuità nell'erogazione delle prestazioni con l'intento di colmare il gap che, inevitabilmente, distinti procedimenti amministrativi creano (istanza/verifica requisiti/rilascio provvedimento finale di autorizzazione all'esercizio per trasferimento – istanza/verifica requisiti/rilascio provvedimento finale di accreditamento per trasferimento – accordo contrattuale – liquidazione e pagamento delle prestazioni); per tutto quanto sopra, la scrivente Sezione comunica agli enti in indirizzo che a seguito:

- della comunicazione da parte della Regione all'U.O.S.E. dell'ASL territorialmente competente del verificarsi di una delle due ipotesi di cui alle sopra riportate lett. a) e b) della nota Circolare prot. n. AOO\_183/855 del 20/01/2022;

- dell'attribuzione del codice STS 11 dal medesimo Ufficio;

- della successiva attribuzione del codice regionale di accreditamento alla struttura nella nuova sede, da parte di EXPRIVIA S.p.a.;

l'U.O.G.R.C. o l'U.O.G.A.P.C. dell'ASL territorialmente competente può considerare il soggetto quale titolare di accreditamento anche nella nuova sede e, pertanto, procedere ai sensi dell'art. 8 quinquies del D.Lgs. 502/1992 alla contrattualizzazione della struttura sanitaria de qua, il cui iter è in corso di perfezionamento. Resta inteso che rimangono impregiudicate le azioni di ripetizione delle somme già corrisposte, qualora in sede di verifica da parte del Dipartimento incaricato, la struttura dovesse risultare sprovvista, alla data dell'istanza, dei requisiti previsti ed autocertificati. Tale ultima previsione è ampiamente richiamata nella sopra richiamata Circolare prot. n. AOO\_183/855 del 20/01/2022";

➤ in data 25/07/2022 il legale rappresentante dell'ambulatorio "Ippocrate S.r.l." ha inviato alla Sezione Strategie e Governo dell'Offerta della Regione Puglia, a mezzo PEC, richiesta di autorizzazione propedeutica al trasferimento della predetta società presso la nuova sede sita in Monopoli (BA) alla via C. Turi n. 1;

➤ con nota prot. n. 451231 del 18/09/2024, trasmessa a mezzo PEC in pari data, la Sezione Strategie e Governo dell'Offerta della Regione Puglia, in riferimento all'ambulatorio "Ippocrate S.r.l.", a seguito dell'istruttoria espletata, comunicava che "(...) nelle more dell'adozione del provvedimento regionale di mantenimento dell'accreditamento, **deve essere attribuito provvisoriamente il codice di accreditamento per trasferimento dell'attività specialistica ambulatoriale di Medicina Fisica e Riabilitativa de quo** (nella nuova sede sita in Monopoli (BA) alla Via C. Turi n. 1), **a far data dal 09/08/2024**, data di trasmissione dell'autorizzazione comunale all'esercizio per trasferimento con allegata la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 attestante il possesso dei requisiti di accreditamento come previsto alla lett. a) della nota Circolare prot. n. AOO\_183/855 del 20/01/2022 (...)".

**RITENUTO** di dover prendere atto delle citate circolari regionali prott. AOO\_183 n. 855/2022, AOO\_183 n. 7075/2022 e n. 451231 del 18/09/2024 e, per l'effetto:

➤ determinare, per la regolarità delle procedure di liquidazione e pagamento delle prestazioni erogate dall'ambulatorio "Ippocrate S.r.l.", a seguito del trasferimento presso la nuova sede operativa sita in Monopoli (BA) alla via C. Turi n. 1, la decorrenza 09/08/2024 e, comunque, giusta nota regionale AOO\_183 n. 7680 del 28/05/2018, previa:

1. chiusura in Edotto con data 08/08/2024, da parte della UOGRC ASL BA, della posizione della Struttura "Ippocrate S.r.l." con sede operativa in Modugno (BA) alla via Cornole di Ruccia n. 54, codice regionale "676059";

2. liquidazione e pagamento, da parte della UOGRC ASL BA, delle prestazioni sanitarie erogate dalla struttura "Ippocrate Srl", sino alla data del 08/08/2024, presso la sede operativa in Modugno (BA) alla via Cornole di Ruccia n. 54;
3. attribuzione, con decorrenza 09/08/2024, da parte della competente Unità Operativa di Statistica ed Epidemiologia (UOSE) ASL BA e conseguente trasmissione da parte della medesima UOSE ASL BA all'Ufficio Accreditamenti della Regione Puglia, del nuovo codice STS11 in favore della Struttura "Ippocrate S.r.l." con nuova sede operativa in Monopoli (BA) alla via C. Turi n. 1;
4. attribuzione, con decorrenza 09/08/2024, del nuovo codice regionale da parte dell'Ufficio Accreditamenti della Regione Puglia, in favore della Struttura "Ippocrate S.r.l." con nuova sede operativa in Monopoli (BA) alla via C. Turi n. 1;
5. contrattualizzazione in Edotto, con decorrenza 09/08/2024, da parte della UOGRC ASL BA, delle prestazioni erogabili dalla Struttura "Ippocrate S.r.l." con nuova sede operativa in Monopoli (BA) alla via C. Turi n. 1;
  - confermare l'accordo contrattuale sottoscritto per l'anno 2024 e identificato con prot. n. 117253 del 19/09/2024, stabilendo che tutto quanto ivi disposto, a far data dal 09/08/2024, è da intendersi applicato alla struttura sanitaria "Ippocrate S.r.l." presso la nuova sede operativa in Monopoli (BA) alla via C. Turi n. 1;
  - avviare azioni di ripetizione delle somme già corrisposte, qualora in sede di verifica da parte del Dipartimento incaricato, la struttura dovesse risultare sprovvista, alla data dell'istanza, dei requisiti previsti e autocertificati;
  - stabilire che gli effetti del presente provvedimento hanno validità fino alla data di adozione del provvedimento regionale di mantenimento dell'accredimento in favore della Struttura de qua e, comunque, non oltre quanto previsto dalla contrattualizzazione per l'anno 2024.

ASSUNTO IL PARERE FAVOREVOLE DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO E DEL DIRETTORE SANITARIO

### **DELIBERA**

PER I MOTIVI ESPRESSI IN NARRATIVA CHE QUI SI INTENDONO INTEGRALMENTE RIPORTATI  
PER COSTITUIRE PARTE INTEGRANTE E SOSTANZIALE DEL PRESENTE PROVVEDIMENTO:

**DI PRENDERE ATTO** delle citate circolari regionali prott. AOO\_183 n. 855/2022, AOO\_183 n. 7075/2022 e n. 451231 del 18/09/2024 e, per l'effetto:

- determinare, per la regolarità delle procedure di liquidazione e pagamento delle prestazioni erogate dal "Ippocrate S.r.l.", a seguito del trasferimento presso la nuova sede operativa sita in Monopoli (BA) alla via C. Turi n. 1, la decorrenza 09/08/2024 e, comunque, giusta nota regionale AOO\_183 n. 7680 del 28/05/2018, previa:
  1. chiusura in Edotto con data 08/08/2024, da parte della UOGRC ASL BA, della posizione della Struttura "Ippocrate S.r.l." con sede operativa in Modugno (BA) alla via Cornole di Ruccia n. 54, codice regionale "676059";
  2. liquidazione e pagamento, da parte della UOGRC ASL BA, delle prestazioni sanitarie erogate dalla struttura "Ippocrate Srl", sino alla data del 08/08/2024, presso la sede operativa in Modugno (BA) alla via Cornole di Ruccia n. 54;
  3. attribuzione, con decorrenza 09/08/2024, da parte della competente Unità Operativa di Statistica ed Epidemiologia (UOSE) ASL BA e conseguente trasmissione da parte della medesima UOSE ASL BA all'Ufficio Accreditamenti della Regione Puglia, del nuovo codice STS11 in favore della Struttura "Ippocrate S.r.l." con nuova sede operativa in Monopoli (BA) alla via C. Turi n. 1;
  4. attribuzione, con decorrenza 09/08/2024, del nuovo codice regionale da parte dell'Ufficio Accreditamenti della Regione Puglia, in favore della Struttura "Ippocrate S.r.l." con nuova sede operativa in Monopoli (BA) alla via C. Turi n. 1;
  5. contrattualizzazione in Edotto, con decorrenza 09/08/2024, da parte della UOGRC ASL BA, delle prestazioni erogabili dalla Struttura "Ippocrate S.r.l." con nuova sede operativa in Monopoli (BA) alla via C. Turi n. 1;

- confermare l'accordo contrattuale sottoscritto per l'anno 2024 e identificato con prot. n. 117253 del 19/09/2024, stabilendo che tutto quanto ivi disposto, a far data dal 09/08/2024, è da intendersi applicato alla struttura sanitaria "Ippocrate S.r.l." presso la nuova sede operativa in Monopoli (BA) alla via C. Turi n. 1;
- avviare azioni di ripetizione delle somme già corrisposte, qualora in sede di verifica da parte del Dipartimento incaricato, la struttura dovesse risultare sprovvista, alla data dell'istanza, dei requisiti previsti e autocertificati;
- stabilire che gli effetti del presente provvedimento hanno validità fino alla data di adozione del provvedimento regionale di mantenimento dell'accreditamento in favore della Struttura de qua e, comunque, non oltre quanto previsto dalla contrattualizzazione per l'anno 2024.

**DI DICHIARARE** il presente atto immediatamente esecutivo nei termini di legge.

**DI NOTIFICARE** il presente provvedimento, a cura della UOGRC a mezzo PEC:

- al legale rappresentante della Struttura "Ippocrate S.r.l.";
- all'Ufficio Accreditamenti della Regione Puglia.

**DI NOTIFICARE** altresì, copia del presente provvedimento, a cura della UOGRC, per gli adempimenti di rispettiva competenza:

- al Direttore del Dipartimento di Prevenzione ASL BA;
- al Direttore della AGRF ASL BA;
- al Direttore del DSS BA n. 9 ASL BA;
- al Direttore del DSS BA n. 12 ASL BA;
- al Direttore della UOSE ASL BA;
- al RIP EDOTTO della ASL BA;
- al Direttore UVARP ASL BA;
- al Dirigente URP ASL BA;
- al Responsabile Unico Liste di Attesa della ASL BA.

**DI PRECISARE CHE** tutti i firmatari del presente atto attestano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, ai sensi del vigente codice di comportamento aziendale e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, dalla Sezione Anticorruzione e Trasparenza del vigente PIAO – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, d. lgs. 165/2001.

### PROFILI CONTABILI

RILEVANTE, a valere su:  NON rilevante

### ONERI DI PUBBLICAZIONE OBBLIGATORIA EX D. LGS. 33/2013:

SOGGETTA a pubblicazione  NON soggetta a pubblicazione

### ONERI DI RISERVATEZZA:

CONTIENE dati personali da NON pubblicare  NON contiene dati personali





### DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Dipartimento di Prevenzione	Area Gestione Risorse Finanziarie
DSS 9 - Uffici di staff e amministrativi	DSS 12 - Uffici di staff e amministrativi
U.O.Statistica ed Epidemiologia	U.V.A.R.P.
U.R.P. e UOS Privacy	Direzione Sanitaria

#### PROPOSTA N.RO 20240002224 APPROVATA CON DELIBERAZIONE N.RO 20240001926 DEL 23/09/2024

Con la sottoscrizione in calce al presente provvedimento, i firmatari di cui sopra, ciascuno in relazione al proprio ruolo come indicato e per quanto di rispettiva competenza, attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa regionale e nazionale applicabile e che il provvedimento predisposto è conforme alle risultanze istruttorie agli atti d'ufficio.

I medesimi soggetti dichiarano, inoltre, di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, della vigente sezione Anticorruzione e Trasparenza del PIAO – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D.L.gs. 165/2001.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Greco Marta Carmela	 Firmato digitalmente il 23/09/2024 10:39
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Schiraldi Stefano	 Firmato digitalmente il 23/09/2024 11:52
Dirigente PTA	Tesoro Lucrezia Claudia	 Firmato digitalmente il 23/09/2024 12:11
Direttore/Responsabile di Struttura	Schino Francesco	 Firmato digitalmente il 23/09/2024 12:51