

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0010513	16/09/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Stab. Osp. Di Venere - Direzione Amministrativa	131020102

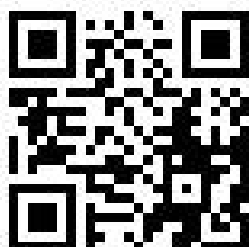
**OGGETTO:**

Rimborso Chilometrico Dott.ssa P.S. matr. 4042895

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Tarantini Mina	15/09/2020 15:57
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Luongo Francesco	15/09/2020 16:36
Direttore/Responsabile di Struttura	Luongo Francesco	15/09/2020 16:36

*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, Legge 241/90 e art. 1, comma 9, lettera e), Legge 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, dal vigente PTPCT – 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.*



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.

**IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA OPERATIVA  
DIREZIONE AMMINISTRATIVA  
AREA OSPEDALIERA “BARI SUD”**

**VISTO**

- la deliberazione del Direttore Generale n.2798 del 30.12.2009;
- la deliberazione del Direttore Generale n.504 del 29.04.2020.

**PREMESSO**

- che con delibera n. 1106 del 18.06.2012 è stato adottato il “Regolamento sulla missione e del servizio fuori sede per il personale ASL “.

**VISTA**

- la nota prot. n. 209105UOR1 del 28.10.2016 ad oggetto: “Rimborsi chilometrici in favore dei Dirigenti. Circolare esplicativa”.

**CONSIDERATA**

- la urgente necessità di soddisfare le esigenze funzionali della U.O.C. di Radiodiagnostica del P.O. di Terlizzi che presenta una grave carenza di dirigenti medici della disciplina di che trattasi.

**CONSIDERATO altresì**

- che la Direzione Strategica con nota prot. n. 27185/01 del 26/05/2020 ha disposto che fossero garantite e assicurate le esigenze assistenziali della U.O.C. Radiodiagnostica del P.O. di Terlizzi , a far tempo dal 01/07/2020 fino al 30/07/2020/2020 mediante l’istituto della mobilità interna d’urgenza prevista dal vigente Regolamento Aziendale e dalle vigenti normative contrattuali, dalla Dott.ssa P.S. (Matricola 4042895), dirigente Medico in servizio presso la U.O.C. di Radiodiagnostica del P.O. Di Venere;
- che con istanza del 31 Agosto c.a. la Dott.ssa P.S. (Matricola 4042895) ha richiesto il rimborso delle spese sostenute per adempiere alla disposizione di servizio di che trattasi, per il mese di Luglio 2020.

## **ACCERTATA**

- la corrispondenza delle date e dei chilometri effettuati dal Dirigente Medico di che trattasi.

## **DETERMINA**

- di liquidare, per tutto quanto esposto in narrativa che qui si intende integralmente riportato, la somma complessiva di € 100,00 per il mese LUGLIO 2020 in favore del Dirigente Medico indicato analiticamente nel prospetto allegato al presente atto, non soggetto a pubblicazione, assegnati, per soddisfare le esigenze funzionali del P.O. di Terlizzi dovute alla gravissima carenza di Dirigenti Medici Radiologi;
- di imputare il costo riveniente dal presente provvedimento pari a € 100,00 al Conto n. 712.100.00145 "Rimborso spese di viaggio al personale dipendente" del Bilancio di competenza;
- di notificare il presente atto all' Area Gestione Risorse Umane per gli adempimenti consequenziali.

## PROFILI CONTABILI

- NON rilevante  
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
71210000145 - Rimb.spese viaggio al personale dipendente	2020	100,00

- CONTIENE liquidazione  
 NON Contiene Liquidazione

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

- NON soggetta ad oneri di pubblicazione obbligatoria  
 SOGGETTA ad oneri di pubblicazione obbligatoria nella sezione Amministrazione Trasparente:

## DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Centro di Costo	Struttura Aziendale
112020101	Area Gestione Risorse Finanziarie
1120101	Area Gestione Risorse Umane

**IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 4 (quattro) PAGINE  
DI 0 (zero) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE  
DI 1 (uno) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 1 (uno) PAGINE**

### ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 31, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **16/09/2020**

Staff Direzione Amministrativa aziendale  
Ufficio Affari Generali  
*L'Addetto alla Pubblicazione*  
sig. Domenico Roveto