

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

| Determinazione n.ro | Data di Adozione |
|---------------------|------------------|
| 0011336 | 02/10/2020 |

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

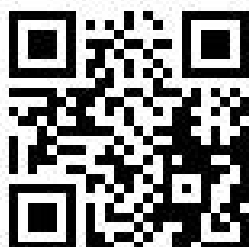
OGGETTO:

P. O. "Di Venere" - Rimborso Ticket prestazioni sanitarie - utente sig.ra C.M..

| RUOLO | NOME E COGNOME | FIRMA |
|--|--------------------|------------------|
| Estensore | Santoro Petronilla | 01/10/2020 10:18 |
| Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990 | Santoro Petronilla | 01/10/2020 10:18 |
| Direttore/Responsabile di Struttura | Luongo Francesco | 01/10/2020 12:26 |

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. 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”**

VISTA

- la deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30.12.2009;
- la deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29/04/2020.

PREMESSO

- che la sig.ra C. M., nata a Putignano (Ba) il 29.09.59 ha pagato, erroneamente tramite CCP un importo di € 432,56 anziché € 32,56 per prestazioni di laboratorio analisi regolarmente prenotate per il giorno 16 settembre u.s. (prenotazioni n. 722187/2020 e n. 72222/2020, allegate alla presente) ed eseguite presso il laboratorio di Patologia Clinica del P.O. Di Venere;
- che esaminata la documentazione fornita dall'utente di che trattasi si riscontra chiaramente l'errore commesso da parte dell'impiegato postale nel decifrare l'importo da incassare, infatti le virgolette che precedono la somma di € 32,56 sono state interpretate come numero 4, nonostante a lettere fosse scritto correttamente, senza che l'utente se ne accorgesse, e di conseguenza l'importo pagato in favore della ASL Ba per ticket prestazioni sanitarie risulta essere € 432,56 e non € 32,56 come si evince dalla ricevuta di CCP - VCYL 0124 dell'11.09.2020 allegata;

VISTA

- l'istanza della sig.ra C.M., con la quale chiede il rimborso di € 400,00 poiché è stato effettuato un pagamento ticket che non corrisponde al ticket dovuto per la prestazione che ha effettivamente eseguito presso il laboratorio di Patologia Clinica del P.O. Di Venere.

VERIFICATA

- la regolarità dei documenti giustificativi a corredo dell'istanza prodotta.

CONSIDERATO

- che per le motivazioni precedentemente espresse bisogna provvedere alla restituzione della somma complessiva di € 400,00 (quattrocento/00) trattenuta dalla ASL BARI.

ACCERTATA

- l'impossibilità di procedere al rimborso per contanti nel caso in specie, così come previsto dal Regolamento Aziendale adottato con deliberazione n. 1742/2016 poiché non si tratta di rimborso per prestazione non effettuata ma di prestazioni erroneamente pagate.

DETERMINA

Per le motivazioni in premessa indicate e che qui si intendono integralmente riportate:

- **di rimborsare** alla sig.ra C. M. nata a Putignano il 29.09.1959, l'importo complessivo di € 400,00 (quattrocento/00) tramite Bonifico Bancario per prestazioni sanitarie pagate erroneamente per € 432,56 in favore della ASL BA anziché di € 32,56;
- **di accreditare** la somma spettante di € 400,00 (quattrocento/00) alle coordinate IBAN: IT51S0200841301000010918173 Banca UNICREDIT;
- **di imputare** la spesa di € 400,00 (quattrocento/00) sul Conto n. 770.100.00015;
- **di notificare** il presente provvedimento all'Area Gestione Risorse Finanziarie.

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

| Conto Economico/Patrimoniale | Anno | Importo |
|--|------|---------|
| 77010000015 - Ticket su prest.specialistiche ambulatoriali | 2020 | 400,00 |

- 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 |

IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 3 (tre) 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 7 (sette) 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 **02/10/2020**

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