

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0011935	14/10/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 9 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141090199

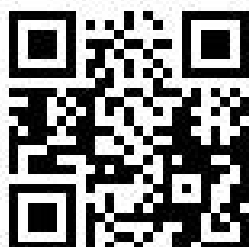
OGGETTO:

Distretto Socio Sanitario (DSS) n. 9 – Liquidazione a rimborso spese trasporto sostenute da pazienti in trattamento emodialitico che utilizzano autovettura ad uso privato ex delib. n.1415 del 22.07.2016, a favore dei delegati alla riscossione Cooperative: Croce Azzurra, Apulia Soccorso e NOdiSS per il mese di agosto 2020 per un importo complessivo di 10.297,61.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Ricci Rossana	13/10/2020 14:09
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Ricci Rossana	13/10/2020 14:09
Dirigente SPTA	Zonno Nicola	13/10/2020 14:53
Direttore/Responsabile di Struttura	Colucci Maria	13/10/2020 15:06

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. Lgs. 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.

Viste le deliberazioni del Direttore Generale:

- n. 2798 del 30.12.2009;
- n. 504 del 29.04.2020, con la quale è stato adottato il nuovo regolamento per la predisposizione e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali sull'albo pretorio aziendale;

Considerata la nota prot. n. 43353/20 del 23.02.2017, con la quale si indicava la sostituta del Direttore del DSS9, Dott.ssa Maria Colucci, in caso di assenza per ferie, malattia o altro impedimento;

Sulla base di conforme istruttoria della Struttura Operativa DSS n. 9 Modugno- Bitetto- Bitritto

IL DIRIGENTE DELLA STRUTTURA OPERATIVA
Dott.ssa Lucia Laddaga

HA ADOTTATO

la seguente determinazione:

Premesso che:

- le leggi Regionali n. 9 del 05.11.1991 ad oggetto: “Normativa concernente le nefropatie croniche” e n. 23 del 04.07.1994 ad oggetto: “Modifiche ed integrazioni alla L.R. n. 9/91” disciplinano il rimborso delle spese di trasporto agli assistiti in trattamento di emodialisi;
- con note, prot. n. 53981/uor 1 del 15 marzo 2016 e n. prot. 85461 del 03.05.2016 la Direzione Generale ha condiviso con l’A.G.P. e i Direttori dei Distretti Socio Sanitari un protocollo operativo e ha disposto l’adeguamento delle tariffe di rimborso “ivi stabilite a quelle già approvate con la precedente deliberazione n. 757/2015 e l’applicazione del nuovo regime di rimborso a far data dal 1° Aprile 2016”;
- con delibera n. 1415 del 22.07.2016 ad oggetto: “Approvazione protocollo operativo di rimborso spese di trasporto sostenute dai pazienti emodializzati”, la Direzione Generale ha approvato detto protocollo di rimborso spese di trasporto per gli assistiti in trattamento di emodialisi, la relativa modulistica e le tariffe di rimborso;
- sono pervenute a questo Distretto le richieste di rimborso di alcuni assistiti in trattamento emodialitico che utilizzano autovettura ad uso privato per raggiungere il centro dialitico, riferite al mese di agosto 2020, regolarmente corredate della documentazione richiesta, nonché delega del paziente alla riscossione dell’importo relativo al rimborso richiesto, a favore della Coop. Apulia Soccorso, della Coop. Sociale Nodiss e della Coop. Croce Azzurra che hanno effettuato il trasporto;

Verificata la regolarità degli atti, unitamente ai Km. effettuati, si ammette a liquidazione l’importo di € **10.297,61** come da ruolo allegato (all. n. 1) dando atto che tale allegato è soggetto ad esigenze di privacy.

Allegato n. 1: Ruolo n. 2020001068 del 12/10/2020

D E T E R M I N A

Per i motivi indicati in premessa, che qui si intendono integralmente riportati:

- di liquidare la somma complessiva di € **10.297,61** a favore degli assistiti ovvero dei loro delegati alla riscossione a favore della Coop. Apulia Soccorso, della Coop. Sociale Nodiss e della Coop. Croce Azzurra per il mese di agosto 2020 come specificato nello schema mandato trasmesso via mail all'Area Gestione Risorse Finanziarie;
- di dare atto che la suddetta spesa viene imputata al conto 706.130.00047 " Rimborso spese viaggio assistiti nefropatici " del bilancio 2020;
- di trasmettere il presente atto all'Area Gestione Risorse Finanziarie, per quanto di specifica competenza.

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70613000047 - Rimborso spese viaggio assistiti nefropatici	2020	10.297,61

- 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:

Sottosezione di Primo Livello	Sottosezione di Secondo Livello	Riferimento Normativo
Sovvenzioni, contributi, sussidi, vantaggi economici	Atti di concessione	Art. 26, c. 2, d.lgs. n. 33/2013

DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Centro di Costo	Struttura Aziendale
112020101	Area Gestione Risorse Finanziarie

**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 2 (due) 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 **14/10/2020**

Staff Direzione Amministrativa aziendale
Ufficio Affari Generali
Il Dirigente Amministrativo