

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0012029	19/10/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	141060199

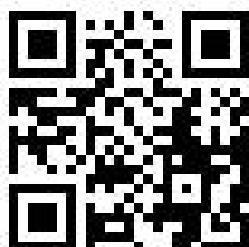
OGGETTO:

Rimborso vaccinoterapia Ottobre 2020

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Deandri Cecilia	15/10/2020 10:04
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Deandri Cecilia	15/10/2020 10:04
Dirigente SPTA	Russo Luana	15/10/2020 14:34
Direttore/Responsabile di Struttura	Porfido Rosa	15/10/2020 17:10

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.

Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30/12/2009;
Vista la Deliberazione n. 504 del 29/04/2020 con la quale la Direzione Strategica ha adottato il Nuovo Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali sull'albo pretorio aziendale;
Sulla base conforme istruttoria della U.O.S. Direzione Amministrativa di Bari.

Il Direttore del Distretto S.S. di Bari
Dott. Rosa Porfido

HA ADOTTATO

la seguente determinazione:

Vista la

la L.R. n. 14 del 04.08.2004, che all'art. 22 riconosce al cittadino affetto da allergopatia, il rimborso delle spese per la vaccinoterapia necessaria ed insostituibile;

Preso atto

delle richieste di rimborso spese per vaccinoterapie, acquisite al protocollo del Distretto, da parte di utenti residenti nei territori di competenza del DSS di Bari;

Rilevato che

tutte le richieste, sono debitamente compilate e corredate da:
certificazione medica specialistica, di struttura pubblica in corso di validità con dichiarazione di necessità ed insostituibilità della terapia;
fatture originali del vaccino;
copie di documento d'identità;

Preso atto

che i richiedenti il rimborso hanno dichiarato, ai sensi del DPR 445/2000, di aver conseguito per l'anno precedente, un reddito complessivo di tutti i componenti del nucleo familiare non superiore a euro 20 mila;

Atteso che

per competenza territoriale spetta a questo D.S.S. di Bari provvedere ai rimborsi previsti dalla citata L.R. 14/04 in favore dei propri assistiti;

Visto

l'elenco predisposto dal Distretto Socio Sanitario di Bari mediante l'utilizzo del software Aziendale "Gestione Rimborsi" n. 2020001024 del 01/10/2020 nel quale sono riportati i dati anagrafici-contabili riassuntivi degli assistiti residenti nei Comuni rientranti nella competenza territoriale di questo D.S.S. di Bari, che hanno diritto al rimborso delle spese sostenute per la vaccinoterapia;

Considerato che

le predette istanze sono state verificate dal responsabile del procedimento e quindi ritenute ammissibili per il rimborso;

D E T E R M I N A

di riconoscere il diritto al rimborso spese in favore dei nominativi indicati nell'elenco predisposto dal DSS di Bari summenzionato;

di autorizzare e liquidare la somma di € **4.086,46** in favore dei nominativi indicati;

di trasmettere la presente Determinazione all'Area Gestione Risorse Finanziarie e per conoscenza alla Direzione Strategica.

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70613000049 - Rimborso per vaccinoterapia	2020	4.086,46

- 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	Criteri e modalita'	Art. 26, c. 1, d.lgs. n. 33/2013

DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Centro di Costo	Struttura Aziendale
112020101	Area Gestione Risorse Finanziarie
111010102	Direzione Amministrativa
111010101	Direzione Generale

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 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 **19/10/2020**

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