

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0012115	20/10/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 13 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141130199

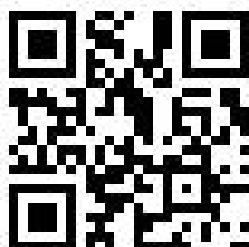
**OGGETTO:**

DSS13: RIMBORSO SPESE DI TRASPORTO VERO I CENTRI DI DIALISI IN FAVORE DI ASSISTITI CHE DELEGANO AL LORO TRASPORTO E RISCOSSIONE LA " CROCE ROSSA ITALIANA" . IMPORTO € 2.488,30- MESE DI SETTEMBRE 2020.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Forcella Roberto	19/10/2020 10:11
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Forcella Roberto	19/10/2020 10:11
Dirigente SPTA	Forcella Roberto	19/10/2020 10:11
Direttore/Responsabile di Struttura	Chiarelli Domenico	19/10/2020 19:42

*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 del Direttore Generale n. 504 del 29/04/2020;
- Vista la nota n. 45070 del 13/08/2020 del Direttore Generale,

## **PREMESSO**

-le leggi regionali n.9 del 05/11/1991; n.23 del 04/07/1994; n.14 del 04/08/2004 hanno disciplinato le procedure e le modalità per quanto attiene ai rimborsi a favore di nefropatici in trattamento dialitico ambulatoriale, per spese di viaggio sostenute per raggiungere i Centri dialisi;

### **Viste:**

**a)** la nota prot. 85461/UOR1 del 03/05/2016 con cui la Direzione Strategica della ASL ha trasmesso il nuovo protocollo, che qui si intende integralmente richiamato e che ha disciplinato le modalità di rimborso delle spese di trasporto sostenute dagli utenti in trattamento emodialitico, prevedendo, altresì, sia la tipologia di trasporto che le relative tariffe;

**b)** Con Deliberazione del Direttore Generale n.1883 del 28/10/2016 viene modificato il protocollo operativo n. 85461/UOR1 del 03/05/2016 e rettificata la Deliberazione n.1415 del 22/07/2016 per rimborso spese di trasporto sostenute dai pazienti emodializzati, ammettendo al rimborso spese anche i pazienti che distano a meno di 2 Km. dal centro in cui dializzano;

**c)** le domande, presentate dagli assistiti nefropatici dei Comuni di Gioia del Colle, Turi e Sammichele di Bari, in trattamento dialitico ambulatoriale, intese ad ottenere i rimborsi di che trattasi, corredate dei giustificativi sanitari e di spesa e della espressa delega alla riscossione a favore della " Croce Rossa Italiana" che ha provveduto al loro trasporto;

**Rilevato** che la responsabile dell'ufficio Rimborsi dello scrivente Distretto, ha completato la fase istruttoria delle predette istanze ed ha accertato la regolarità delle documentazioni prodotte;

**Riscontrata** la regolarità amministrativa e contabile,

## **DETERMINA**

Per i motivi indicati in narrativa e che qui si intendono integralmente riportati:

- di liquidare l'importo di **€ 2.488,30=** quale rimborso per spese di trasporto sostenute e presentate a questo Distretto, dai pazienti in trattamento dialitico residenti nei Comuni di Gioia del Colle, Turi e Sammichele di Bari per raggiungere il Centro dialisi, accompagnati dalla Croce Rossa Italiana, delegata dagli stessi pazienti alla riscossione, così come indicato nell'elenco allegato ( non soggetto a pubblicazione) e nel ruolo informatico predisposto che sarà generato dall'ufficio rimborsi e attribuito alla presente Determinazione, in seguito all'avvenuta numerazione e pubblicazione della stessa all'Albo Pretorio;
- di trasmettere il presente Atto all'AGRF per l'avvio della fase liquidatoria.

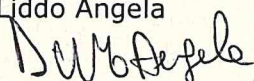
Il Dirigente della Struttura, nel sottoscrivere il presente atto, dichiara che il relativo costo ammonta complessivamente ad **€ 2.488,30=** che sarà registrato sul conto di costo del Bilancio dell'Esercizio 2020:

**Conto 706.130.00047 "Rimborso spese viaggio assistiti nefropatici" € 2.488,30-**

Le documentazioni della presente Determinazione saranno conservate agli atti di questo Distretto.

L'Istruttore

Di Liddo Angela



**PROFILI CONTABILI**

- NON rilevante  
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70613000047 - Rimborso spese viaggio assistiti nefropatici	2020	2.488,30

- 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 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 **20/10/2020**

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