

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0012431	28/10/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Dipartimento di Prevenzione	123

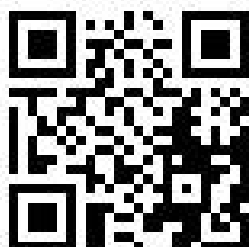
OGGETTO:

SISP AREA METROPOLITANA RIMBORSI SOMME PER PRESTAZIONI NON EFFETTUATE.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Frascella Beniamino	16/10/2020 09:42
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Minnielli Angelantonio	16/10/2020 09:49
Dirigente SPTA	Armenise Raffaella Loredana	27/10/2020 09:42
Direttore/Responsabile di Struttura	Lagravinese Domenico	27/10/2020 12:09

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
SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA
AREA METROPOLITANA
DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
ASL BA
DOTT. DOMENICO LAGRAVINESE

HA ADOTTATO

la seguente determinazione:

VISTA la deliberazione n. 504 del 29/04/2020 ad oggetto - Nuovo regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali sull'Albo Pretorio Aziendale”.

VISTA la deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30.12.2009, in materia di attribuzione delle deleghe

VISTA la necessità di restituire le somme erroneamente versate da privati sul c/c n.682708 intestato alla ASL BA – Servizio Igiene e Sanità Pubblica – Servizio Tesoreria, per prestazioni varie con imputazione di spesa al conto economico 764.100.00030 del Servizio Igiene e Sanità Pubblica, quale minor ricavo del corrente bilancio;

VISTO che presso la Direzione del S.I.S.P. area Metropolitana sono pervenute da parte degli utenti sotto indicati richieste di rimborso per prestazioni non effettuate, come di seguito dettagliato:

Utente	Dati utente	Data versamento	n. ric. postale	Conto co.ge	importo	Centro di costo
CASCIONE TOMMASO	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	22,40	OMISSIS
CORATELLA MICHELE	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	61,70	OMISSIS
FLORO MARIA LEONORA	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	22,40	OMISSIS
LAPERCHIA PASQUALE	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	22,40	OMISSIS
MARTINELLI LUIGI	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	22,40	OMISSIS
MILEO MAURIZIO	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	22,40	OMISSIS
MINELLA ANDREA	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	142,03	OMISSIS
PIANELLI GIOVANNI	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	697,03	OMISSIS
SOMMA MICHELE	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	22,40	OMISSIS
TRITTO ELEONORA	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	22,40	OMISSIS
Totale					1057,56	

CONTROLLATA la regolarità dei documenti giustificativi, a corredo dell'istanza, che alla presente si allegano

RITENUTO opportuno provvedere alla restituzione delle somme indebitamente trattenute dalla ASL BA, per visite mediche non effettuate (patente di guida).

D E T E R M I N A

per le motivazioni espone in narrativa, che qui si intendono integralmente riportate, di quantificare il rimborso in favore degli utenti iscritti nella tabella in € 1057,56

--di liquidare la complessiva somma di € 1057,56 a favore degli utenti riportati in tabella

Utente	Dati utente	Data versamento	n. ric. postale	Conto co.ge	importo	Centro di costo
CASCIONE TOMMASO	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	22,40	OMISSIS
CORATELLA MICHELE	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	61,70	OMISSIS
FLORO MARIA LEONORA	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	22,40	OMISSIS
LAPERCHIA PASQUALE	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	22,40	OMISSIS
MARTINELLI LUIGI	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	22,40	OMISSIS
MILEO MAURIZIO	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	22,40	OMISSIS
MINELLA ANDREA	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	142,03	OMISSIS
PIANELLI GIOVANNI	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	697,03	OMISSIS
SOMMA MICHELE	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	22,40	OMISSIS
TRITTO ELEONORA	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	22,40	OMISSIS
Totale					1057,56	

- Di demandare al Dirigente dell'Area Gestione Risorse Finanziarie il rimborso degli importi riportati in tabella in favore degli utenti menzionati che non hanno fruito della prestazione ;
- di trasmettere il presente provvedimento alla Direzione dell' Area Gestione Risorse Finanziarie di questa ASL .

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
76410000030 - Compensi per attiv. di igiene e sanita pubblica	2020	1.057,56

- 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 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 **28/10/2020**

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