

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0012848	05/11/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 10 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141100199

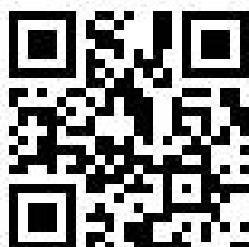
OGGETTO:

Liquidazione in favore di assistito appartenente al Distretto Socio Sanitario n. 10 , ai sensi della L. R. 25/96 e della L. R. n. 12 del 12/08/2005 (Malattia Rara). Importo €=896,24=.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Busto Caterina	04/11/2020 09:02
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Busto Caterina	04/11/2020 09:02
Dirigente SPTA	Zonno Nicola	04/11/2020 12:50
Direttore/Responsabile di Struttura	Ditolve Angelamaria	04/11/2020 15:36

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 da Delibera 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 di conforme istruttoria della Direzione Distrettuale

**Il Direttore del Distretto Socio Sanitario n. 10
Dott.ssa Angelamaria Ditolve**

HA ADOTTATO

La seguente determinazione:

Vista La L.R. n.25 del 21.11.1996 e successive modificazioni e integrazioni che recita:” Ferma restando la normativa nazionale vigente in materia, l’Azienda unità sanitaria locale di residenza del cittadino, in attesa di trapianto o che ha già subito un trapianto, rimborsa allo stesso e al donatore spese di trasporto o di viaggio e di soggiorno per l’effettuazione:

- a) degli esami preliminari per la tipizzazione tessutale;
- b) dell’intervento di trapianto;
- c) di tutti i controlli successivi, nonché quelli per le complicanze derivanti dall’intervento;
- d) dell’eventuale espianto.”

Visto che l’art.2 della sopra citata L.R. Stabilisce di rimborsare all’assistito le spese di viaggio e soggiorno sostenute per l’accompagnatore unico, necessariamente presente a sostegno del paziente che deve sottoporsi alle prestazioni di cui all’art. 1 comma 1;

Vista la L.R. n. 12 del 12/08/2005 “Seconda variazione al bilancio di previsione dell’esercizio finanziario 2005”, art.13 che estende il riconoscimento dei rimborsi previsti dall’art.1 della citata L.R. 25/96 ai cittadini fino al diciottesimo anno di età, i quali, per esigenze cliniche documentate, devono recarsi presso centri interregionali per il trattamento delle malattie rare non assicurabili in Puglia, così come modificato dall’art.47 della L.R. n.52 del 30/11/2019;

Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 2534 del 30/12/2019 Bilancio Economico Preventivo e Budget generale per l’esercizio 2020. Bilancio pluriennale di previsione per gli esercizi 2020 – 2021 – 2022 con la quale è stato previsto il costo da sostenere per i Rimborsi spese di trapianto (conto 706.130.00035) secondo i limiti e le disposizioni sancite dalle citate Leggi Regionali;

Vista l’istanza inoltrata in data 27/10/2020 per l’assistito minore A.A. residente nel DSS n. 10, tendente ad ottenere il rimborso previsto per spese per malattia rara, regolarmente corredata dalle distinte riepilogative delle spese sostenute e dalle relative documentazioni fiscali probatorie;

Vista la certificazione rilasciata dall’U.O.C. “Genetica Medica” Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico”Casa Sollievo della Sofferenza” di S. Giovanni Rotondo, Centro RERP (Nodi della Rete Regionale Pugliese accreditati per le Malattie Rare-DGR n.329 del 13/3/2018), attestante che il trattamento di Malattia Rara non è assicurabile in Puglia;

Viste le certificazioni rilasciate dall'Ospedale "San Gerardo" di Monza, dove il minore è seguito, e dall'Ospedale di Carate Brianza, relative ai controlli effettuati nelle date del 19 e 20/10/2020;

Rilevato che gli importi oggetto di rimborso rientrano nei limiti massimi giornalieri previsti dalla normativa per le spese di vitto e alloggio e che gli stessi sono stati debitamente documentati;

Viste le spese di viaggio documentate ovvero le spese derivanti dall'utilizzazione dell'autovettura rimborsabili nella misura di 1/5 del costo, vigente nel tempo, della benzina super per ogni chilometro percorso nonché per spese per eventuali pedaggi autostradali;

Rilevato altresì che le spese documentate sono ritenute compatibili e coerenti con il viaggio ed il soggiorno derivante dall'attività di controllo;

Evidenziato che il predetto rimborso è corrisposto ai pazienti il cui reddito imponibile familiare non sia superiore ad 80mila euro;

Considerato che la predetta istanza è stata verificata e quindi ritenuta ammissibile per il rimborso;

Visto il Ruolo di rimborso n.2020001165 del 04/11/2020 generato mediante la procedura di contabilità aziendale posta in essere dall'Area Gestione Risorse Finanziarie;

con i poteri derivanti dal comma 2 art.4 e art.17 del D.Lgs del 30.03.2001 n. 165 e successive modificazioni ed integrazioni:

DETERMINA

Di prendere atto di quanto espresso in narrativa e per l'effetto di liquidare, in favore dell'assistito richiedente A.A., la somma di € =896,24= a titolo di rimborso spese ai sensi della L.R. 25/96 e successive modifiche ed integrazioni e L.R. n.12 art.13 del 12/08/05, così come analiticamente riportato nel Ruolo n.2020001165 del 04/11/2020, giusto elenco allegato e parte integrale del presente provvedimento (allegato n. 1), ma non pubblicabile per privacy.

Di rinviare, con successivo atto, la rendicontazione per gli uffici regionali al fine di ottenere il finanziamento regionale (da iscriversi al conto di ricavo 761.110.00025 Rimborsi Spese di Trapianti) a copertura del rimborso anticipato dall'Asl Bari per le spese di trapiantati [correlazione costi-ricavi] per il quale la stessa azienda ha scritto il relativo credito in bilancio al conto 050.100.00130 Crediti verso Regione Rimborsi Spese Trapianti.

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70613000035 - Rimborsi per spese di trapianto	2020	896,24

- 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
111010101	Direzione Generale
111010102	Direzione Amministrativa

**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 **05/11/2020**

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