

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0013564	25/11/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Dipartimento di Prevenzione	123

OGGETTO:

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE (SIAN) -LIQUIDAZIONE RIMBORSO SPESE CARBURANTE UTILIZZO MEZZO PROPRIO IN FAVORE DEI DIPENDENTI (OTTOBRE 2020)

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Annese Madiamaria	
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Vino Francesco	09/11/2020 12:57
Dirigente SPTA	Armenise Raffaella Loredana	16/11/2020 08:58
Direttore/Responsabile di Struttura	Lagravinese Domenico	23/11/2020 11:23

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 DELLA MACROSTRUTTURA DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

Viste

- la Deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30/12/2019;
- la Deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29/04/2020;

Premesso che:

- con deliberazione DG n.1106 del 18.06.12 ad oggetto "Regolamento sulla missione e del servizio fuori sede per il personale dipendente ASL Bari", è stato adottato regolamento aziendale precipuo;
- con deliberazione DG n.2534 del 30.12.2019 ad oggetto "Bilancio Economico Preventivo e Budget Generale per l'esercizio 2020. Bilancio pluriennale di previsione per gli esercizi 2020-2021-2022" è stato previsto il rimborso delle spese di viaggio al personale dipendente ASL BA per l'anno corrente con imputazione dei costi al conto economico 712.100.00145 esercizio 2020;
- diversi dipendenti della U.O.C. SIAN AREA SUD svolgono attività lavorativa e seguono attività formativa anche fuori sede;

rilevato che

previa valutazione ed attestazione da parte del Direttore della UOC della indisponibilità degli automezzi aziendali in dotazione, ove assegnati, il personale per assolvere ai compiti di istituto deve spostarsi all'occorrenza sul territorio dipartimentale anche con l'utilizzo del mezzo proprio;

precisato che

gli spostamenti di che trattasi sono "preventivamente autorizzati" dal Direttore della UOC sulla base di programmi mensili delle attività a farsi, ad eccezione di spostamenti sporadici ovvero casi non programmabili, quali ad esempio attività di pronta disponibilità, per cui si rende necessaria la corresponsione delle indennità chilometriche, secondo quanto regolamentato dalla normativa vigente;

viste

le note prot. n.169185/UOR9/Direz. del 19.10.12, n.22508/UOR9/Direz del 06.02.14 e n.13336/UOR9/Direz del 22.01.15, così come modificate dalla Circolare applicativa prot. n. 209105/UOR1 del 28.10.16 trasmessa con nota n. 227101/UOR9/Direz del 22.11.16, relative alla disciplina utilizzo automezzi e rimborsi delle spese viaggio del personale del Dipartimento di Prevenzione, qui richiamate in ogni loro parte, con le quali si dispone, tra l'altro, che il rimborso delle spese chilometriche effettuate con proprio mezzo dal personale, assumendo a base di calcolo la distanza tra la sede di servizio e quella di svolgimento dei compiti, nel caso di compiti ispettivi è calcolato in funzione di un quinto del costo di un litro di benzina per chilometro (valore medio dei costi settimanali pubblicati sul sito <http://www.aci.it/i-servizi/servizi-online/costi-chilometrici.html> dell'ACI), mentre nel caso di compiti istituzionali diversi da quelli ispettivi è calcolato nella misura forfettaria pari ad euro 0,25 per chilometro;

controllata

la regolarità dei giustificativi, riferiti ad attività lavorativa svolta per compiti istituzionali, ovvero attività ispettive svolte nel mese di OTTOBRE, notula giornaliera e diario mensile autorizzato al Direttore della UOC, e più in generale, in pieno rispetto di quanto disposto dalla Direzione del Dipartimento di Prevenzione di questa Azienda con nota prefata;

rilevato

che il costo medio della benzina del mese di OTTOBRE 2020 è pari ad € 1 per una valore di 1/5 determinato in € 0,2;

verificato che il debito rinveniente risulta certo ed esigibile;

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

visto il D. L.vo n. 29/93 e successive modificazioni e integrazioni;

visto il D. L.vo n. 80/98 e i vigenti contratti nazionali di lavoro della Dirigenza per la parte che attiene ai rapporti di funzione;

in virtù dei poteri di delega conferiti con deliberazione del Direttore Generale con atto n. 1019 del 03.08.00, così come

DIRIGENZA	0	€	-			0	€	-
COMPARTO	318	€	63,60	0	€	318	€	63,60
TOTALE	318	€	63,60	0	€	318	€	63,60

2) di certificare che la somma liquidata per l'importo complessivo di € 63,60, sarà registrata al Conto di contabilità generale 712.100.00145;

3) di certificare che la somma liquidata per l'importo di € 63,60 rientra nel budget assegnato alla struttura sul seguente conto di contabilità generale: 712.100.00145 del bilancio di previsione 2020;

4) di trasmettere copia conforme all'originale della presente determinazione all'Ufficio Segreteria della Direzione Generale e all'Area Gestione Risorse Finanziarie;

5) di assolvere agli obblighi di pubblicazione di cui al D.lgs n. 33/2013, mediante pubblicazione in formato tabellare nella sezione Amministrazione Trasparente, sottosezione I livello Personale, sottosezione II livello "Titolari di incarichi dirigenziali (Dirigenti non generali)";

6) di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo e non soggetto a controllo;

7) di trasmettere il presente provvedimento all'Area Gestione Risorse Umane, per gli adempimenti di competenza.

Il Direttore del Dipartimento di Prevenzione, nel sottoscrivere il presente atto, dichiara che la somma complessiva di € 63,60 (in lettere euro sessantatre/60centesimi) rientra nei limiti del budget assegnato e viene imputata al seguente conto:

Esercizio 2020

La somma è stata imputata al seguente conto:

C. 712.100.00145 € 63,60 (in lettere euro sessantatre/60centesimi)

I sottoscritti attestano, altresì, la legittimità e conformità del presente provvedimento alla vigente normativa regionale e nazionale.

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
71210000145 - Rimb.spese viaggio al personale dipendente	2020	63,60

- 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
Personale	Titolari di incarichi dirigenziali (dirigenti non generali)	Art. 14, c. 1, lett. c) e c. 1-bis, d.lgs. n. 33/2013

DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Centro di Costo	Struttura Aziendale
1120101	Area Gestione Risorse Umane
112020101	Area Gestione Risorse Finanziarie

IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 6 (sei) PAGINE
DI 1 (uno) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 8 (otto) PAGINE
DI 0 (zero) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) 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 **25/11/2020**

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

ALLEGATO 4

REGIONE PUGLIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE BA

Diario mensile utilizzo mezzo proprio per compiti ispettivi



9/ps

Il sottoscritto PALMISANO ANTONIO con la qualifica di Tecnico della Prevenzione matricola 5004118 in servizio presso SIAS Area Sud del Comune di CONVERSANO consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 DPR n.445/2000 e dagli artt. 483, 489, 495 e 496 del C.P., dichiara di aver utilizzato il proprio automezzo dx 208 YP per compiti ispettivi nel mese di OTTOBRE 2020, come da diario mensile seguente e di aver utilizzato per il computo del rimborso, il valore di un quinto del costo di un litro di benzina, per chilometro, il cui valore medio è stato calcolato rilevando i costi settimanali dal sito <http://www.aci.it/servizi/servizi-online/costi-chilometrici.html> dell'Automobile Club d'Italia; nella sezione Costi Chilometrici, tabella "Prezzi dei carburanti 2010-2012" per il mese di riferimento, assumendo a base di calcolo la distanza chilometrica tra la sede di servizio e quella di svolgimento dei compiti ispettivi:

DATA	ORA		LOCALITA'	SCOPO	Totale KM. Percorsi
	di partenza	di rientro			
17.10.2020	8.40	10.40	NOCI	Verifiche commensibilità funghi	38
17.10.2020	12.10	13.30	CASAMASSIMA	Verifiche funghi unitamente ai carabinieri forestali di Acquaviva delle Fonti	10
21.10.2020	21.30	24.30	MONOPOLI	Conto Soccorso Ospedale San Giacomo x intossicazione da funghi	58
23.10.2020	19.50	23.00	MONOPOLI	Conto Soccorso Ospedale San Giacomo x intossicazione da funghi	58
24.10.2020	07.50	11.10	NOCI - GIOIA DEL COLLE	N° 3 verifiche di commensibilità funghi	58
30.10.2020	16.50	19.00	CASELLANA	N° 2 verifiche di commensibilità funghi	38
31.10.2020	09.39	11.46	MONOPOLI	P.L. n. 1 verifiche commensibilità funghi	58
TOTALI					318

Costo carburante per chilometro (1/5 costo benzina) € _____

Totale rimborso (costo carburante x totale km.) € _____

Firma Antonino Palmisano

Si attesta che nei giorni sopra indicati, non vi è stata disponibilità di automezzi aziendali assegnati alla sede di servizio. Visto, si autorizza la liquidazione:

Il Direttore del Servizio

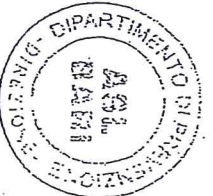
DIRETTORE
Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione
Atca Sud Asi Bari
Dott. Francesco VINO



Dipartimento di Prevenzione ASL Bari
Lungomare Starita, 6
70123 Bari
tel. 080 5842442 fax 080 5842425
e.mail: dipartimento.prevenzione@aslbari.it

ALLEGATO 3

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI BARI



NOTA VIAGGIO DEL GIORNO

23 / 10 / 2014

Dichiarazione di lavoro fuori sede ai fini del Rimborsio Chilometrico (tale modello è aggiuntivo rispetto ad eventuali modelli già esistenti e compilati per effetto di pregresse disposizioni. Tale modulo deve essere compilato per ogni giorno di lavoro fuori sede). Tale modulo è parte integrante della Determina di liquidazione.

MATRICOLA: 5004178

NOME E COGNOME ANTONIO PALTISANO

RUOLO SANITARIO

QUALIFICA TECNICO DELLA PREVENZIONE STRUTTURA DI ASSEGNAZIONE SAN. AREA SUD

CENTRO DI COSTO C 11575123000

AUTOVEETTURA FIAT PUNTO 14.0X 20897

PATENTE DI GUIDA VA47360369

RILASCIATA DA HIT - UCCO

IL 24.10.2014

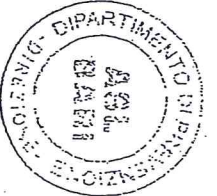
ANDATA	PARTENZA DA (propria sede lavorativa)	TORI	
	ORA DI PARTENZA	19.50	
	ORA DI ARRIVO	20.20	
	DESTINAZIONE	MONOPOLI	
RITORNO	KM PERCORSI	29	
	PARTENZA DA (destinazione)	MONOPOLI	
	ORA DI PARTENZA	22.30	
	ORA DI ARRIVO (propria sede lavorativa)	23.00	
	KM PERCORSI	29	
TIPOLOGIA DELL'ATTIVITA' SVOLTA		Descrizione: Ritorno servizio Ospedale San Giacomo per interrogatorio da fungi verb. u. H SAN / ONV	

Il dipendente

Antonio Paltisano

ALLEGATO 3

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI BARI



NOTA VIAGGIO DEL GIORNO

21 / 10 / 2014

Dichiarazione di lavoro fuori sede ai fini del Rimborsio Chilometrico (tale modello è aggiuntivo rispetto ad eventuali modelli già esistenti e compilati per effetto di pregresse disposizioni. Tale modulo deve essere compilato per ogni giorno di lavoro fuori sede). Tale modulo è parte integrante della Determina di liquidazione.

MATRICOLA 50041FR

NOME E COGNOME ANTONIO PALTISANO

RUOLO SANITARIO

QUALIFICA

TECNICO DELLA PREVENZIONE STRUTTURALE DI ASSEGNAZIONE SIAN - Area Sud

CENTRO DI COSTO 11575123000

AUTOVETTURA FIAT PUNTO 14. DX 20897

PATENTE DI GUIDA VA47360364

RILASCIATA DA MIT - UCCO

IL 24.10.2014

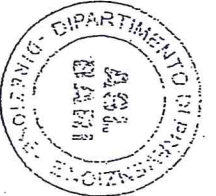
ANDATA	PARTENZA DA (propria sede lavorativa)	TURI	
	ORA DI PARTENZA	01.30	
RITORNO	ORA DI ARRIVO	02.00	
	DESTINAZIONE	HONOROLI	
	KM PERCORSI	29	
	PARTENZA DA (destinazione)	HONOROLI	
RITORNO	ORA DI PARTENZA	01.00	
	ORA DI ARRIVO (propria sede lavorativa)	01.30	
	KM PERCORSI	29	
TIPOLOGIA DELL'ATTIVITA' SVOLTA		Descrizione: <u>Primo Soccorso Operativi su Giacomo per intossicazione da funghi verb. u. 3/5av/conv.</u>	

Il dipendente

[Signature]

ALLEGATO 3

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI BARI



NOTA VIAGGIO DEL GIORNO

17 / 10 / 2014

Dichiarazione di lavoro fuori sede ai fini del Rimborsio Chilometrico (tale modello è aggiuntivo rispetto ad eventuali modelli già esistenti e compilati per effetto di pregresse disposizioni. Tale modulo deve essere compilato per ogni giorno di lavoro fuori sede). Tale modulo è parte integrante della Determina di liquidazione.

MATRICOLO 50041FR

NOME E COGNOME ANTONIO PALMISANO

RUOLO SANITARIO

QUALIFICA

Tecnico della Prevenzione STRUTTURA DI ASSEGNAZIONE SIAN - Area Sud

CENTRO DI COSTO C.11375123000

AUTOVEETTURA Fiat Punto 1.4 D.X. 2009

PATENTE DI GUIDA VA4736036

RILASCIATA DA MIT - UCCO

IL 24.10.2014

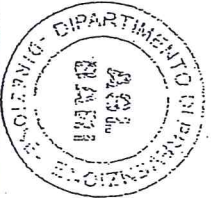
ANDATA	PARTENZA DA (propria sede lavorativa)	TORI
	ORA DI PARTENZA	12.10
	ORA DI ARRIVO	12.25
	DESTINAZIONE	Carabinieri
RITORNO	KM PERCORSI	10
	PARTENZA DA (destinazione)	Carabinieri
	ORA DI PARTENZA	13.15
	ORA DI ARRIVO (propria sede lavorativa)	13.30
KM PERCORSI		10
TIPOLOGIA DELL'ATTIVITA' SVOLTA		
Descrizione:		1 u. di presenza di istruttore tecnici con Carabinieri delle focali di Reganviva N. 68269 base

Il dipendente

[Signature]

ALLEGATO 3

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI BARI



NOTA VIAGGIO DEL GIORNO

17 / 10 / 2010

Dichiarazione di lavoro fuori sede ai fini del Rimborsio Chilometrico (tale modello è aggiuntivo rispetto ad eventuali modelli già esistenti e compilati per effetto di pregresse disposizioni. Tale modulo deve essere compilato per ogni giorno di lavoro fuori sede). Tale modulo è parte integrante della Determina di liquidazione.

MATRICOLA 50041FR

NOME E COGNOME AMONIO PALTISANO

RUOLO SANITARIO

QUALIFICA

Tecnico della Prevenzione STRUTTURA DI ASSEGNAZIONE SIAN - Area Sud

CENTRO DI COSTO C.14575.123000

AUTOVETTURA FIAT PUNTO 14. DX 20897

PATENTE DI GUIDA VA47360367

RILASCIATA DA MIT - UCCO

IL 24.10.2010

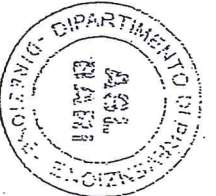
ANDATA	PARTENZA DA (propria sede lavorativa)	TORI	
	ORA DI PARTENZA	8.40	
	ORA DI ARRIVO	9.00	
	DESTINAZIONE	NOCI	
RITORNO	KM PERCORSI	19	
	PARTENZA DA (destinazione)	NOCI	
	ORA DI PARTENZA	10.15	
	ORA DI ARRIVO (propria sede lavorativa)	10.40	
	KM PERCORSI	19	
TIPOLOGIA DELL'ATTIVITA' SVOLTA		Descrizione:	
		Cinfiario di con uccelli h.k.h. di uccelli	

Il dipendente

A. Palatiano

ALLEGATO 3

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI BARI



NOTA VIAGGIO DEL GIORNO 31, 10, 2010

Dichiarazione di lavoro fuori sede ai fini del Rimborsio Chilometrico (tale modello è aggiuntivo rispetto ad eventuali modelli già esistenti e compilati per effetto di pregresse disposizioni. Tale modulo deve essere compilato per ogni giorno di lavoro fuori sede). Tale modulo è parte integrante della Determinina di liquidazione.

MATRICOLA: 50041FR

NOME E COGNOME Antonio Palmisano

RUOLO SANITARIO

QUALIFICA Tecnico della Prevenzione STRUTTURA DI ASSEGNAZIONE SIAN - Area Sud

CENTRO DI COSTO C115F5123000

AUTOVETTURA Fiat Punto 14. 128 cc

PATENTE DI GUIDA VA47360369

RILASCIATA DA HT-CCO

IL 24.10.2014

ANDATA	PARTENZA DA (propria sede lavorativa)	<u>TORI</u>
	ORA DI PARTENZA	<u>09.39</u>
	ORA DI ARRIVO	<u>10.10</u>
	DESTINAZIONE	<u>HONOROLI</u>
RITORNO	KM PERCORSI	<u>29</u>
	PARTENZA DA (destinazione)	<u>HONOROLI</u>
	ORA DI PARTENZA	<u>11.10</u>
	ORA DI ARRIVO (propria sede lavorativa)	<u>11.46</u>
KM PERCORSI		<u>29</u>
TIPOLOGIA DELL'ATTIVITA' SVOLTA		Descrizione: <u>Su chiamata della Polizia locale e</u> <u>veri e proprii soccorsi di famiglia</u>

Il dipendente

A. Palmisano

ALLEGATO 3

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI BARI



NOTA VIAGGIO DEL GIORNO

30 / 10 / 2014

Dichiarazione di lavoro fuori sede ai fini del Rimborso Chilometrico (tale modello è aggiuntivo rispetto ad eventuali modelli già esistenti e compilati per effetto di pregresse disposizioni. Tale modulo deve essere compilato per ogni giorno di lavoro fuori sede). Tale modulo è parte integrante della Determina di liquidazione.

MATRICOLA: 50061FR

NOME E COGNOME ANTONIO PALTISANO

RUOLO SANITARIO

QUALIFICA

Tecnico della Prevenzione - Struttura di Assegnazione SIAN - Area Sud

CENTRO DI COSTO C.11515.123.000

AUTOVEETTURA FIAT PUNTO 14.00897

PATENTE DI GUIDA VA97360369

RILASCIATA DA MIT - VCCO

IL 24.10.2014

ANDATA	PARTENZA DA (propria sede lavorativa)	TORI	
	ORA DI PARTENZA	16.50	
	ORA DI ARRIVO	17.10	
	DESTINAZIONE	Casellana G.	
RITORNO	KM PERCORSI	19	
	PARTENZA DA (destinazione)	Casellana G.	
	ORA DI PARTENZA	18.40	
	ORA DI ARRIVO (propria sede lavorativa)	19.00	
KM PERCORSI		19	
TIPOLOGIA DELL'ATTIVITA' SVOLTA		Descrizione: Casellana u. di servizi car. da Casellana G.	

Il dipendente

Antonio Paltisano