

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0014702	16/12/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Dipartimento di Prevenzione	123

**OGGETTO:**

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE (SISP MACRO AREA NORD)-Rimborso ad utenti per prestazioni non effettuate.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Matteucci Andrea	07/12/2020 18:45
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Drago Pasquale	07/12/2020 18:46
Dirigente SPTA	Armenise Raffaella Loredana	16/12/2020 08:46
Direttore/Responsabile di Struttura	Lagravinese Domenico	16/12/2020 14:13

*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.

**DIRETTORE DELLA MACRO STRUTTURA  
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE**

**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.

**Premesso che** presso la Direzione del SISP Area Nord del Dipartimento di Prevenzione ASL Bari, sono pervenute, da parte degli utenti di seguito riportati, formali richieste di rimborso di importi versati a fronte di prestazioni non ricevute;

N°	COGNOME	NOME	C.F.	INDIRIZZO	CAP	CITTA'	IMPORTO	MOD. PAG.	CIFRE
1	LISI	GRAZIA	OMISS	OMISS	70054	OMISS	€ 22,40	ASSEGNO CIRCOLARE	VENTIDUE/40
2	STASOLLA	VITO	OMISS	OMISS	70054	OMISS	€ 22,40	ASSEGNO CIRCOLARE	VENTIDUE/40
3	STASOLLA	NICOLA	OMISS	OMISS	70054	OMISS	€ 44,80	ASSEGNO CIRCOLARE	VENTIDUE/40
4	FRANCHINI	DANIELA	OMISS	OMISS	70054	OMISS	€ 22,40	ASSEGNO CIRCOLARE	VENTIDUE/40
5	DECANDIA	GIUSEPPINA	OMISS	OMISS	70054	OMISS	€ 22,40	ASSEGNO CIRCOLARE	VENTIDUE/40
6	CURCI	FRANCESCO	OMISS	OMISS	70033	OMISS	€ 88,33	ASSEGNO CIRCOLARE	VENTIDUE/40
7	MARTINO	ALFONSO	OMISS	OMISS	70054	OMISS	€ 22,40	ASSEGNO CIRCOLARE	VENTIDUE/40
8	BARBOLLA	ANGELA	OMISS	OMISS	70054	OMISS	€ 22,40	ASSEGNO CIRCOLARE	VENTIDUE/40
9	CARAVELLA	PASQUALE	OMISS	OMISS	70054	OMISS	€ 22,40	ASSEGNO CIRCOLARE	VENTIDUE/40
10	VOLPICELLA	FRANCESCO	OMISS	OMISS	70054	OMISS	€ 22,40	ASSEGNO CIRCOLARE	VENTIDUE/40

**visto che** alla documentazione prodotta da ogni singolo utente sopra riportato sono allegate le dichiarazioni comprovanti che gli importi sono stati versati ma le relative prestazioni non sono state fornite;

**preso atto** della documentazione agli atti, prodotta da ogni singolo utente come sopra riportato, di richiesta di rimborso corredata dal documento originale del versamento effettuato in favore dell'ASL BA con i rispettivi importi come sopra specificati nonché la copia del documento d'identità ed il codice fiscale;

**controllata** la regolarità dei documenti giustificativi, a corredo dell'istanza,

**accertata** da parte del Dirigente che la prestazione non è stata erogata,

**ritenuto** opportuno provvedere alla restituzione delle somme indebitamente trattenute dalla ASL BA, per prestazioni varie non usufruite.

**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 modificato dal successivo atto n. 1186 del 27.09.00, n. 135 del 26.02.01 e n. 127 del 04.03.02 in materia, nella quale espressamente rientra il provvedimento in oggetto;

#### **DETERMINA**

**di liquidare e pagare** per i motivi espressi in narrativa e che qui si intendono integralmente richiamati, la somma complessiva di **€ 312,33 (trecentododici/33centesimi)** in favore degli utenti sopra riportati

**di demandare** al Dirigente dell'Area Gestione Risorse Finanziarie di questa ASL il rimborso dell'importo riportato in tabella, in favore degli utenti sopra riportati che hanno versato i relativi importi e non hanno fruito delle prestazioni;

Il Dirigente della struttura, nel sottoscrivere il presente atto, dichiara che la somma di Euro **€ 312,33 (trecentododici/33centesimi)** viene imputata al seguente conto:

#### **ESERCIZIO 2020**

**Conto 764.100.00030 per € 312,33 (trecentododici/33centesimi)**

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
76410000030 - Compensi per attiv. di igiene e sanita pubblica	2020	312,33

- 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
123	Dipartimento di Prevenzione

**IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 4 (quattro) PAGINE  
DI 0 (zero) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) 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 **16/12/2020**

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