

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0014706	16/12/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Stab. Osp. Di Venere - Direzione Amministrativa	131020102

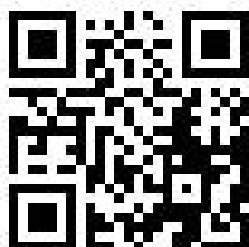
OGGETTO:

Determina Rimborso Chilometrico Dott.ssa P.S. matr. 4042895 - Integrazione

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Tarantini Mina	16/12/2020 14:35
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Luongo Francesco	16/12/2020 14:37
Direttore/Responsabile di Struttura	Luongo Francesco	16/12/2020 14:37

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. 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 STRUTTURA OPERATIVA DIREZIONE
AMMINISTRATIVA
AREA OSPEDALIERA “BARI SUD”**

VISTO

- la deliberazione del Direttore Generale n.2798 del 30.12.2009;
- la deliberazione del Direttore Generale n.504 del 29.04.2020.

PREMESSO

- che con determina n. 15013 del 16/09/2020 si è provveduto a liquidare il Rimborso Chilometrico della Dott.ssa P.S. matr. 4042895 per Mobilità d' Urgenza presso il P.O. Di Terlizzi;
- che per un errore di compilazione della domanda da parte del Dirigente Medico è stata quindi liquidata solo una parte del rimborso dovuto;
- che i chilometri dichiarati e liquidati sono 370 per un corrispettivo di € 100,00 mentre quelli realmente percorsi sono 1.600 per un corrispettivo di € 400,00.

RITENUTO

- pertanto di dover integrare quanto già corrisposto con la precedente determina succitata n. 1053 del 16/09/2020, la somma di € 300,00 come differenza di quanto dovuto per la mobilità d'urgenza;

ACCERTATA

- la corrispondenza delle date e dei chilometri effettuati dal Dirigente Medico di che trattasi.

DETERMINA

- di integrare l'importo già versato in favore del Dirigente Medico con la Determina n. 15013 del 16/09/2020, di € 300,00, così come indicato analiticamente nel prospetto agli atti;
- di imputare il costo riveniente dal presente provvedimento pari a € 300,00 al Conto n. 712.100.00145 “Rimborso spese di viaggio al personale dipendente” del Bilancio di competenza
- di notificare il presente atto all' Area Gestione Risorse Umane per gli adempimenti conseguenziali.

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
71210000145 - Rimb.spese viaggio al personale dipendente	2020	300,00

- 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
1120101	Area Gestione Risorse Umane
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 3 (tre) 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