

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0014848	18/12/2020

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

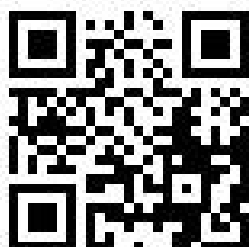
OGGETTO:

Rimborso Chilometrico Dott. D.E. matricola 4041436

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Tarantini Mina	17/12/2020 12:14
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Luongo Francesco	17/12/2020 17:02
Direttore/Responsabile di Struttura	Luongo Francesco	17/12/2020 17:02

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.g. 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 delibera n. 1106 del 18.06.2012 è stato adottato il “Regolamento sulla missione e del servizio fuori sede per il personale ASL “.

VISTA

- la nota prot. n. 209105/UOR1 del 28.10.2016 ad oggetto: “Rimborsi chilometrici in favore dei Dirigenti. Circolare esplicativa”.

CONSIDERATA

- la urgente necessità di soddisfare le esigenze funzionali della U.O.C. di Radiodiagnostica del PP.OO. di Terlizzi e Molfetta che presenta una grave carenza di dirigenti medici della disciplina di che trattasi.

CONSIDERATO altresì

- che la Direzione Strategica con nota prot. n. 27161/UOR1 del 26/05/2020 ha disposto che fossero garantite e assicurate le esigenze assistenziali della U.O.C. Radiodiagnostica del PP.OO. di Terlizzi e Molfetta, a far tempo dal 01/10/2020 fino al 30/10/2020 mediante l’istituto della Mobilità interna d’urgenza prevista dal vigente Regolamento Aziendale e dalle vigenti normative contrattuali, del Dott. D. E. (Matricola 4041436), Dirigente Medico in servizio presso la U.O.C. di Radiodiagnostica del P.O. Di Venere;
- che con istanza del 01 Dicembre c.a. il Dott. D. E. (Matricola 4041436) ha richiesto il rimborso delle spese sostenute per adempiere alla disposizione di servizio di che trattasi, per il mese di Ottobre 2020.

ACCERTATA

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

DETERMINA

- di liquidare, per tutto quanto esposto in narrativa che qui si intende integralmente riportato, la somma complessiva di € 470,00 per il mese di Ottobre in favore del Dirigente Medico indicato analiticamente nel prospetto allegato al presente atto, non soggetto a pubblicazione, assegnati, per soddisfare le esigenze funzionali del P.O. di Terlizzi e Molfetta dovute alla gravissima carenza di Dirigenti Medici Radiologi;
- di imputare il costo riveniente dal presente provvedimento pari a € 470,00 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 consequenziali.

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
71210000145 - Rimb.spese viaggio al personale dipendente	2020	470,00

- 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
112020101	Area Gestione Risorse Finanziarie
1120101	Area Gestione Risorse Umane

**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 **18/12/2020**

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