

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0010264	14/09/2021

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 9 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141090199

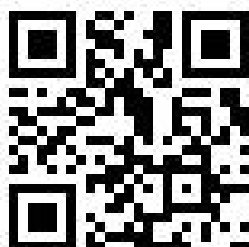
OGGETTO:

D.S.S.9: RIMBORSO SPESE DI TRASPORTO PER PAZIENTE RESIDENTE NEL COMUNE DI MODUGNO (BA), AFFETTO DA MALATTIA RARA. IMPORTO TOTALE LIQUIDATO: € 420,47.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Racanelli Giuseppe	07/09/2021 11:17
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Racanelli Giuseppe	07/09/2021 11:17
Dirigente SPTA	Zonno Nicola	07/09/2021 14:52
Direttore/Responsabile di Struttura	Squicciarini Rosella	13/09/2021 11:59

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, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n. 132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett. c) del 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.

Viste le deliberazioni della Direzione Aziendale,

- n. 2798 del 30.12.2009;
- n. 504 del 29/4/2020, con la quale è stato adottato il nuovo regolamento per la predisposizione e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali all'albo pretorio aziendale.

Preso atto della Nota prot. n. 33460 del 18/05/2021, con la quale la Direzione Generale Asl Ba ha disposto l'incarico ad interim nel ruolo di Direttore del D.S.S. n. 9 a favore della Dott.ssa Rosella Squicciarini, al fine di assicurare la continuità gestionale di tutte le attività afferenti allo stesso Distretto.

Sulla base di conforme istruttoria della Struttura Operativa DSS n. 9 Modugno-Bitetto-Bitritto

IL DIRETTORE AD INTERIM DEL DISTRETTO SOCIO- SANITARIO N. 9

Dott.ssa Rosella Squicciarini

HA ADOTTATO

la seguente Determinazione

PREMESSO CHE:

sul territorio del Distretto, di propria competenza è residente un soggetto affetto da malattia rara, titolare di diritto al rimborso delle spese di trasporto o di viaggio, di vitto e di soggiorno, riconosciuto dalla L.r. n. 12/2005 art. 13.

La Regione Puglia con la L.R. n.12/2005 art. 13, ha esteso ai cittadini fino al diciottesimo anno di età, i quali per esigenza cliniche documentate, devono recarsi presso altri centri interregionali per il trattamento di malattie rare, i benefici previsti dall'art. 1 e 2, della L.R. n. 25/96 (rimborso delle spese sostenute per interventi di trapianto) e successive modificazioni.

Il rimborso ai soggetti affetti da malattie rare, all'accompagnatore unico, viene così erogato:

- 1) in caso di utilizzo di autovettura ad uso privato, è corrisposto un rimborso pari a 1/5 del costo vigente, nel tempo, della benzina super per ogni chilometro percorso, nonché il rimborso delle spese sostenute per il pagamento dei pedaggi autostradali;
- 2) Il rimborso chilometrico è calcolato sulla più breve distanza possibile tra il domicilio e quello dove è ubicata la struttura sanitaria;
- 3) Le spese di soggiorno sostenute presso la località sede del Centro di Cura, per esigenze cliniche documentate, sono rimborsate, se relative all'utilizzo di strutture alberghiere per la categoria tre stelle, nei limiti di € 150,00 giornaliere;
- 4) Le spese dei pasti sono rimborsate entro la somma di € 80,00;
- 5) Per le spese di tipo residenziale e per i pasti, occorre presentare la relativa documentazione che costituisce base per la determinazione dell'intervento della ASL BA, per cui non può che essere costituita da ricevute fiscali, fatture, scontrini, per cui non possono essere accettati, quali basi documentali, dichiarazioni di parte, totali o parziali, ancorché rese nelle forme di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà;

- 6) La stessa legge regionale fissa i criteri e modalità, prevedendone l'applicazione anche all'accompagnatore unico, la cui presenza è necessaria a sostegno del paziente, documentata da certificazione sanitaria;

VISTO CHE

a) con istanza del 16/08/2021 protocollo d'arrivo n. 102915 la Sig.ra P.D. in qualità di genitore del figlio P.M.M. ha chiesto ai sensi della L.-R. 12/2005 art.13 il rimborso delle spese di viaggio sostenute per visite di controllo effettuate presso il Policlinico "Umberto I" di Roma.

b) i rimborsi vengono erogati a condizione che:

- gli assistiti non abbiano superato il diciottesimo anno di età;
- gli assistiti presentino apposita richiesta corredata dalla documentazione sia sanitaria che inerente alle spese sostenute;
- gli assistiti abbiano un reddito imponibile non superiore a € 80.000,00 annuo.

Controllata la regolarità dei documenti giustificativi allegati.

Verificato, pertanto che il rinveniente debito risulta certo ed esigibile.

DETERMINA

Per i motivi esposti in narrativa e che si intendono richiamati di liquidare e pagare la somma complessiva di € 420,47 (Euro Quattrocentoventi/47) relativa all'esercizio finanziario 2021;

- di assegnare € 420,47 al Conto Economico 70613000015, a titolo di rimborso spese sostenute dall'assistito riportato nel ruolo allegato; tale ruolo non è pubblicabile per motivi di privacy.

- Di trasmettere la presente Determinazione all'Area Gestione Risorse Finanziarie Asl Ba per gli adempimenti di competenza in favore dell'assistito, per le causali in narrativa, sigillata in busta chiusa con la dicitura " *contiene dati sensibili*" per effetto del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.

Tutti i firmatari del presente atto attestano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex Art. 6, 6-bis, Legge n° 241/90, art. 6,7 e 13 c.3, D.P.R. n° 62/2013, vigente Codice di comportamento aziendale (DDG n° 132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), Legge n° 190/2012- quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett. c) del 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, del Decreto Legislativo n°165/2001.

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70613000015 - Rimborsi per altra assistenza sanitaria	2021	420,47

- 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

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 **14/09/2021**

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