

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0010535	20/09/2021

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 1 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141010199

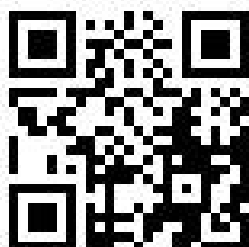
OGGETTO:

Distretto Socio Sanitario Uno di Molfetta/Giovinazzo. Liquidazione rimborsi agli assistiti ai sensi della L.R. 14/04, Art. 22, per €. 915,70.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Mancini Vincenzo	15/09/2021 09:42
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Mancini Vincenzo	15/09/2021 09:42
Direttore/Responsabile di Struttura	Bellapianta Ignazio	20/09/2021 09:15

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 del Direttore Generale:

- n. 2798 del 30/12/2009;
- n. 504 del 29/04/2020, con la quale è stato adottato il nuovo regolamento per la predisposizione e pubblicazione delle Determinazioni Dirigenziali sull'Albo Pretorio Aziendale;

Sulla base di conforme istruttoria della Struttura Operativa DSS n.1, Molfetta-Giovinazzo

Il Direttore del Distretto S.S.Uno
“Dott. Ignazio Bellapianta”

HA ADOTTATO

la seguente Determinazione:

- Vista la L.R. n. 14 del 04.08.2004, che all'art. 22 riconosce al cittadino affetto da allergopatia, il rimborso delle spese per la vaccinoterapia necessaria ed insostituibile;
- Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 1870 del 30/11/2018, Bilancio Economico Preventivo e Budget generale per l'esercizio 2019 e Bilancio Pluriennale di Previsione per gli esercizi 2019 – 2020 - 2021, con la quale è stato previsto il costo da sostenere per i Rimborsi spese per vaccinoterapia (conto 706.130.00049) secondo i limiti e le disposizioni sancite dalle citate Leggi Regionali;
- Preso atto delle richieste di rimborso spese per vaccinoterapie, acquisite al protocollo del Distretto, da parte di utenti residenti nei territori di competenza del DSS Uno;
- Rilevato che tutte le richieste, sono debitamente compilate e corredate da:
 - > certificazione medica specialistica, di struttura pubblica in corso di validità con dichiarazione di necessità ed insostituibilità della terapia;
 - > fatture originali del vaccino;
 - > copie di documento d'identità;
- Preso atto che i richiedenti il rimborso hanno dichiarato, ai sensi del DPR 445/2000, di aver conseguito per l'anno precedente, un reddito complessivo di tutti i componenti del nucleo familiare non superiore a euro 20 mila;

- Atteso che, per competenza territoriale spetta a questa D.S.S. UNO provvedere ai rimborsi previsti dalla citata L.R. 14/04 in favore dei propri assistiti;
- Visto il Ruolo di rimborso, non pubblicabile per privacy, predisposto dal Distretto Socio Sanitario Uno, mediante l'utilizzo del software Aziendale "Gestione Rimborsi", nel quale sono riportati i dati anagrafici-contabili riassuntivi degli assistiti residenti nei Comuni rientranti nella competenza territoriale di questo D.S.S.Uno, che hanno diritto al rimborso delle spese sostenute per la vaccinoterapia;
- con i poteri di cui al comma 2, - art. 4 e art. 17 del D.LGS – 30/03/2001, N. 165 e successive modificazioni e integrazioni;
- considerato che “ Tutti i firmatari del presente atto attestano 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. lgs. 165/2001”.

D E T E R M I N A

per i motivi espressi in narrativa che qui si intendono integralmente riportati e confermati,

1. di riconoscere il diritto al rimborso spese in favore dei nominati indicati nel Ruolo di rimborso predisposto dal DSS 1;
2. di autorizzare e liquidare la somma di **€.915,70=**, in favore dei nominati indicati nel Ruolo sopramenzionato;
3. di inviare all'AGRF il presente atto con il Ruolo allegato di rimborso, n.2021001063 del 15/09/2021, non pubblicabile per privacy, che sarà telematicamente inviato all'Area Gestione Risorse Finanziarie in seguito alla pubblicazione all'Albo Pretorio della presente Determina Dirigenziale;
4. di dare atto che la spesa complessiva prevista nella presente determinazione, di **€.915,70=**, è da registrarsi sul conto di contabilità generale n.706.130.00049 (Rimborso per Vaccinoterapia), **Bilancio Esercizio 2021**;

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70613000049 - Rimborso per vaccinoterapia	2021	915,70

- 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
111010213	Affari Generali

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 **20/09/2021**

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