

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0010625	21/09/2021

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Stab. Osp. Monopoli - Direzione Amministrativa	131040102

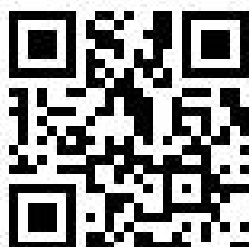
OGGETTO:

P.O. Monopoli - Rimborso ticket utente V. S.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Di Roma Lorenzo	21/09/2021 12:43
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Di Roma Lorenzo	21/09/2021 12:43
Direttore/Responsabile di Struttura	Luongo Francesco	21/09/2021 13:02

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, 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.

**IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA OPERATIVA
DIREZIONE AMMINISTRATIVA
"AREA OSPEDALIERA BARI-SUD"**

VISTA

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

PREMESSO

- che la sig.ra V.S., nata a Fasano (BR) il 25.03.1977 ha pagato erroneamente due volte la stessa prestazione di ginecologia regolarmente prenotata per il giorno 22 maggio u.s. (prenotazione n. 838540/2021) ed eseguita presso l'ambulatorio di ginecologia del P.O. San Giacomo di Monopoli, tramite pagoPA per un importo pari a €. 61,98 anziché €. 30,99;
- che esaminata la documentazione fornita dall'utente di che trattasi si riscontra chiaramente l'errore commesso dal sistema pagoPA nell'incassare due volte la stessa prestazione e la presenza nel sistema NCUP di una sola ricevuta ticket pagata (r. t. n. 135926 del 22.05.2021).

VISTA

- l'istanza della sig.ra V.S., consultabile presso questa Direzione Amministrativa, con la quale chiede il rimborso di €. 30,99 poiché è stato effettuato due volte il pagamento per la stessa prestazione eseguita presso l'ambulatorio di ginecologia del P.O. San Giacomo di Monopoli.

VERIFICATA

- la regolarità dei documenti giustificativi a corredo dell'istanza prodotta.

CONSIDERATO

- che per le motivazioni precedentemente espresse bisogna provvedere alla restituzione della somma complessiva di €. 30,99 (trenta/99) trattenuta dalla ASL BARI.

ACCERTATA

- l'impossibilità di procedere al rimborso per contanti nel caso in specie, così come previsto dal Regolamento Aziendale adottato con deliberazione n. 1742/2016 poiché non si tratta di rimborso per prestazione non effettuata ma di prestazione erroneamente pagata.

DETERMINA

Per le motivazioni in premessa indicate e che qui si intendono integralmente riportate:

- **di rimborsare** alla sig.ra V.S. nata a Fasano (BR) il 25.03.1977, l'importo complessivo di €. 30,99 (trenta/99) tramite Bonifico Bancario per prestazioni sanitarie pagate erroneamente per €. 61,98 in favore della ASL BA anziché di €. 30,99;
- **di accreditare** la somma spettante di €. 30,99 (trenta/99) alle coordinate IBAN allegate alla presente ma non pubblicabili per motivi di privacy;
- **di imputare** la spesa di €. 30,99 (trenta/99) sul Conto n. 770.100.00015;
- **di notificare** il presente provvedimento all'Area Gestione Risorse Finanziarie.

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
77010000015 - Ticket su prest.specialistiche ambulatoriali	2021	30,99

- 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

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 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 **21/09/2021**

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