

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0010748	24/09/2021

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 5 - Uffici di staff e amministrativi	141050199

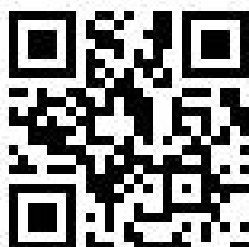
**OGGETTO:**

D.S.S.N 5 RIMBORSO SPESE PER MALATTIE RARE PERIODO AGOSTO 2021 € 159,36

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Lozito Giovanna	21/09/2021 13:02
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Lozito Giovanna	22/09/2021 10:55
Dirigente SPTA	Lagreca Amalia	22/09/2021 13:42
Direttore/Responsabile di Struttura	Troilo Sante	23/09/2021 10:33

*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.

**II DIRIGENTE f.f. della STRUTTURA OPERATIVA**  
**Distretto Socio Sanitario n 5**  
**Dott. Sante Troilo**

- *Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30/12/2009.*
  - *Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 20/04/2020.*
  - *Vista la Deliberazione n. 739 del 04/05/2021 con cui è stato conferito, anorma di quanto disposto dall'art. 22 del CCNL Area Sanità 19/12/2019, formale incarico di sostituzione del Direttore della U.O.C. DSS n. 5, al Dr. Sante Troilo;*
- Sulla base di conforme istruttoria della Struttura Operativa D.S.S. 5*

**HA ADOTTATO**

**la seguente determinazione:**

**Premesso**

- che la Legge Regionale n. 25 del 25 novembre 1996, e sue s.m.i., disciplina le procedure e le modalità per quanto attiene i rimborsi per spese viaggi e di soggiorno a favore di assistiti trapiantati per se stesso – per il donatore - per l'eventuale accompagnatore –, in concomitanza dei controlli clinici effettuati dal paziente;

Considerato che gli utenti, residenti nell'ambito territoriale del D. S. S. n. 5, hanno fatto pervenire istanza di rimborso per il riconoscimento delle spese sostenute, nel mese di AGOSTO 2021 seguito di controlli per il trattamento di malattie rare,

determinata in € **159,36** la spesa complessiva occorrente per far fronte ai rimborsi del presente provvedimento ruolo n. 20210001036 del 08/09/2021 sul Bilancio 2021;

ritenuto, pertanto, di dover liquidare agli assistiti richiedenti il rimborso di che trattasi

**D E T E R M I N A**

Per i motivi espressi in narrativa, che qui s'intendono integralmente riportati:

1. riconoscere il diritto di che trattasi all'assistito residente nel territorio del **D. S. S. n. 5**;
2. liquidare i rimborsi per spese viaggi e di soggiorno sostenute dagli utenti ed eventuale accompagnatore, nel mese **AGOSTO 2021** così come riportato nel prospetto di liquidazione, che in allegato è parte integrante e sostanziale del presente provvedimento e che non viene pubblicato, per ragioni di riservatezza, rimanendo agli atti dell'Ufficio;
3. *sul Conto Economico n. 706.130.00035 "Rimborsi per spese di trapianto" € 159,36 ruolo n. 2021001036*
4. trasmettere il presente atto all'Area Gestione Risorse Finanziarie per quanto di specifica competenza.

I sottoscritti attestano, altresì, la legittimità e conformità del presente provvedimento alla vigente normativa regionale e nazionale.

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,art 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 1. 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.

## PROFILI CONTABILI

- NON rilevante  
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70613000035 - Rimborsi per spese di trapianto	2021	159,36

- 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
Sovvenzioni, contributi, sussidi, vantaggi economici	Atti di concessione	Art. 27, c. 1, lett. a), 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 **24/09/2021**

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