

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0010889	27/09/2021

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 3 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141030199

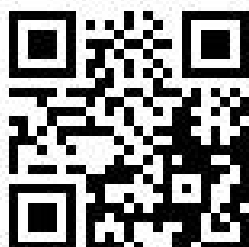
**OGGETTO:**

DSS3 Contributo metodo ABA anno 2021. Importo € 4.526,28=

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Modugno Maria Domenica	26/09/2021 11:38
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Modugno Maria Domenica	26/09/2021 11:38
Dirigente SPTA	Cervelli Giuseppe	27/09/2021 08:36
Direttore/Responsabile di Struttura	Squicciarini Rosella	27/09/2021 09:38

*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.

- Vista la Deliberazione del Direttore Generale n.2798 del 30.12.2009;
- Vista la Delibera del Direttore Generale n.504 del 29.04.2020;

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA OPERATIVA  
DISTRETTO SOCIO SANITARIO n. 3

ha adottato la seguente determinazione:

Premesso che:

- La Legge Regionale n.26/2006 all'art.38 prevede la concessione di un contributo alle spese non coperte dal fondo sanitario regionale sostenute dai cittadini portatori di handicap psicofisici, residenti in Puglia da almeno un anno dall'entrata in vigore della predetta legge, che si avvalgono del "metodo Doman o Fay" quale trattamento riabilitativo in centri specializzati;
- L'art.9 della Legge Regionale n.45 del 23.12.2008 "Norme in materia sanitaria", a modifica del comma 1 dell'art.38 della L.R. 26/2006, ha inserito il metodo A.B.A. (Applied Behavior Analysis – Analisi Applicata Comportamento) per la concessione di un contributo, alle spese sostenute dalle famiglie e non coperte dal Sistema Sanitario Regionale;
- Con delibera n.2035/2009 la giunta regionale ha stabilito i criteri per la concessione dei contributi per il trattamento riabilitativo A.B.A.;
- Con Delibera di Giunta Regionale n.2506 del 27.11.2012 le modalità di assegnazione del contributo è stato demandato alle Asl, ovvero dall'accertamento dei requisiti sanitari fino al riconoscimento economico nell'ambito della disponibilità finanziaria comunicata dalla Regione.
- Con Delibera 1340 del 05.06.2015 la Giunta Regionale confermava e integrava i criteri di assegnazione del contributo A.B.A.;

Preso atto che:

- Hanno diritto al contributo i cittadini residenti in Puglia da almeno un anno, affetti da autismo e disturbi dello spettro autistico che utilizzano il metodo riabilitativo A.B.A., prescritto da servizio di Neuropsichiatria Infantile o di Riabilitazione Asl ovvero di Struttura Pubblica;
- L'importo del contributo è assegnato dai Direttori Asl, sino ad esaurimento dei fondi assegnati dalla Regione, non deve superare € 12.000 all'anno, è riconosciuto nella misura massima dell'80% delle spese effettivamente sostenute e documentate, nella percentuale del:  
30% per preventivi spese annue fino a € 10.000; 25% per preventivi fino a € 15.000; e 20% oltre € 15.000;
- sono pervenute a questo Distretto istanze, di preventiva autorizzazione per la concessione del contributo spese da sostenere per l'anno 2021 per il trattamento metodo A.B.A. ad assistiti residenti nel territorio del DSS3, corredate di programma dettagliato per voce di spesa e, dopo la verifica dei requisiti previsti, tali istanze venivano trasmesse al Direttore Sanitario della Asl Bari per la verifica della disponibilità finanziaria;
- Il Direttore Generale Asl Bari con singole note, autorizzava ad assegnare agli assistiti i contributi metodo A.B.A., relativamente all'anno 2021;
- Viste le fatture e/o ricevute fiscali attestanti le spese sostenute per il trattamento A.B.A. si procede alla liquidazione dell'80% del fatturato, e comunque non superiore al finanziato, all'assistita riportata nel ruolo generato con sistema Sadsamm rimborsi, allegato al presente atto, da non pubblicare per motivi di privacy;

D E T E R M I N A

Per le motivazioni tutte in narrativa che qui si intendono integralmente riportate e confermate, di liquidare la somma complessiva di € 4.526,28 =, prelevandola dal conto 706.130.00015 dell'esercizio 2021.

Copia del presente atto, sarà trasmessa, a cura dell'ufficio pubblicazione atti, alla Area Gestione Risorse Finanziarie per i successivi adempimenti di competenza, con allegato da non pubblicare per privacy, il ruolo sadsamm n.2021001120 del 26.09.2021.

Al presente atto si allega, da pubblicare, il beneficiario con le sole iniziali, nel rispetto delle norme sulla privacy, con la somma erogata e il numero di autorizzazione del contributo.

Tutti i firmatari del presente atto attestano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interessi, tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti in relazione al procedimento in oggetto così come di non trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità (ex art.6-bis L.241/90; artt. 6,7 e 13 D.P.R. 62/13; DDG 132/19 vigente codice comportamento aziendale ; art.1 c.9 L.190/12, recepito a livello aziendale alla Parte II, par.1 vigente PTPCT; art. 35-bis L.165/2001)

## PROFILI CONTABILI

- NON rilevante  
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70613000015 - Rimborsi per altra assistenza sanitaria	2021	4.526,28

- 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	Criteri e modalita'	Art. 26, c. 1, d.lgs. n. 33/2013

## DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Centro di Costo	Struttura Aziendale
141030199	DSS 3 - Uffici di staff e amministrativi
111010213	Affari Generali
112020101	Area Gestione Risorse Finanziarie

**IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 3 (tre) PAGINE**  
**DI 1 (uno) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 1 (uno) 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 **27/09/2021**

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

METODO ABA SETT. 2021	importo	autorizzazione
P.M.	€ 4.526,28	13700 del 01.03.2021

TOTALE € 4.526,28=