

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0011254	06/10/2021

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Dipartimento di Prevenzione	123

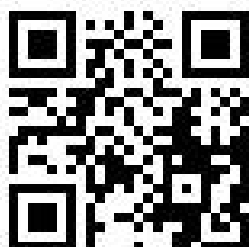
OGGETTO:

Dipartimento di Prevenzione - sisp area metropolitana - liquidazione rimborso somme per prestazioni non effettuate - euro:199,08 (centonovantanove/08)-

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Giura Gianfranco	09/09/2021 13:01
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Giura Gianfranco	09/09/2021 13:01
Direttore/Responsabile di Struttura	Lagravinese Domenico	06/10/2021 13:05

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.

complessiva somma di € 199,08 (centonovantanove/08) a favore degli utenti stessi come da prospetto seguente

utente	Dati utente	Data versamento	n. ric. postale	Conto co.ge	importo	Centro di costo
MARAZIA SONIA	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	88,34	OMISSIS
BELVISO LUCIA ANNA	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	88,34	OMISSIS
LEPORE ANTONIO	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	22,40	OMISSIS
				TOTALE	199,08	

- Di demandare al Dirigente dell'Area Gestione Risorse Finanziarie il rimborso degli importi riportati in tabella in favore degli utenti menzionati che non hanno fruito della prestazione ;
- di trasmettere il presente provvedimento alla Direzione dell' Area Gestione Risorse Finanziarie di questa ASL .

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
76410000030 - Compensi per attiv. di igiene e sanita pubblica	2021	199,08

- 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 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 17 (diciassette) 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 **06/10/2021**

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