

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0011261	06/10/2021

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Dipartimento di Prevenzione	123

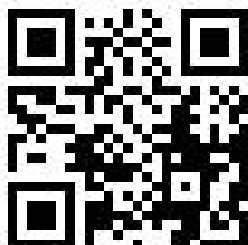
OGGETTO:

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE (SISP MACRO AREA NORD) Rimborsi ad utenti per prestazioni pagate ma non effettuate

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Matteucci Andrea	28/09/2021 17:21
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Fortunato Grazia	29/09/2021 12:20
Direttore/Responsabile di Struttura	Lagravinese Domenico	06/10/2021 12:41

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.

**DIRETTORE DELLA MACRO STRUTTURA
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE**

Ha Adottato

la seguente determinazione:

Vista la deliberazione n. 504 del 29/04/2020 ad oggetto – Nuovo regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali sull’Albo Pretorio Aziendale”.

Vista la deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30.12.2009.

Premesso che presso la Direzione del SISP Area Nord del Dipartimento di Prevenzione ASL Bari, sono pervenute, da parte degli utenti di seguito riportati, formali richieste di rimborso di importi versati a fronte di prestazioni non ricevute;

N°	COGNOME	NOME	C.F.	INDIRIZZO	CAP	CITTA'	IMPORTO	MOD. PAG.	CIFRE
1	C	M	OMISS	OMISS	70032	BITONTO	€ 22,40	ASSEGNO CIRCOLARE	VENTIDUE/40
2	N	L	OMISS	OMISS	70032	PALOMBAIO - BITONTO	€ 22,40	ASSEGNO CIRCOLARE	VENTIDUE/40
3	M	C	OMISS	OMISS	70032	BITONTO	€ 22,40	ASSEGNO CIRCOLARE	VENTIDUE/40
4	C	G	OMISS	OMISS	70032	BITONTO	€ 22,40	ASSEGNO CIRCOLARE	VENTIDUE/40
5	S	I	OMISS	OMISS	70032	BITONTO	€ 22,40	ASSEGNO CIRCOLARE	VENTIDUE/40

visto che alla documentazione prodotta da ogni singolo utente sopra riportato sono allegate le dichiarazioni comprovanti che gli importi sono stati versati ma le relative prestazioni non sono state fornite;

preso atto della documentazione agli atti, prodotta da ogni singolo utente come sopra riportato, di richiesta di rimborso corredata dal documento originale del versamento effettuato in favore dell’ASL BA con i rispettivi importi come sopra specificati nonché la copia del documento d’identità ed il codice fiscale;

controllata la regolarità dei documenti giustificativi, a corredo dell’istanza,

accertata da parte del Dirigente che la prestazione non è stata erogata,

ritenuto opportuno provvedere alla restituzione delle somme indebitamente trattenute dalla ASL BA, per prestazioni varie non usufruite come da allegato non pubblicabile per la privacy.

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

visto il D. L. vo n. 29/93 e successive modificazioni e integrazioni;

visto il D. L. vo n. 80/98 e i vigenti contratti nazionali di lavoro della Dirigenza per la parte che attiene ai rapporti di funzione;

in virtù dei poteri di delega conferiti con deliberazione del Direttore Generale con atto n. 1019 del 03.08.00, così come modificato dal successivo atto n. 1186 del 27.09.00, n. 135 del 26.02.01 e n. 127 del 04.03.02 in materia, nella quale espressamente rientra il provvedimento in oggetto.

DETERMINA

di liquidare e pagare per i motivi espressi in narrativa e che qui si intendono integralmente richiamati, la somma complessiva di **€ 112,00 (centododici/00centesimi)** in favore degli utenti come da allegato, non pubblicabile per la privacy;

di demandare al Dirigente dell'Area Gestione Risorse Finanziarie di questa ASL il rimborso dell'importo riportato in tabella, in favore degli utenti sopra riportati che hanno versato i relativi importi e non hanno fruito delle prestazioni;

Il Dirigente della struttura, nel sottoscrivere il presente atto, dichiara che la somma di **€ 112,00 (centododici/00centesimi)** viene imputata al seguente conto:

ESERCIZIO 2021

Conto 764.100.00030 per € 112,00 (centododici/00centesimi)

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

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
76410000030 - Compensi per attiv. di igiene e sanita pubblica	2021	112,00

- 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
123	Dipartimento di Prevenzione

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 **06/10/2021**

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