

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0011287	06/10/2021

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Dipartimento di Prevenzione	123

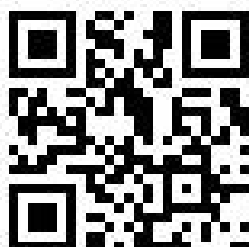
### OGGETTO:

Dipartimento di Prevenzione. Liquidazione compensi della Commissione Invalidi civili DSS 07 - BARI. Territorio di Carbonara, Ceglie, Loseto, Murat, Picone, Poggiofranco, San Nicola . Periodo dal 01/07/2021 al 30/09/2021 - Importo € 63.889,28.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Mastrogiacomo Maria Irene	05/10/2021 12:27
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Mastrogiacomo Maria Irene	05/10/2021 12:27
Direttore/Responsabile di Struttura	Lagravinese Domenico	06/10/2021 12:38

*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.







Il Direttore del Dipartimento di Prevenzione, nel sottoscrivere il presente atto, dichiara che la somma complessiva di € 63.889,28 (in lettere euro sessantatremilaottocentoottantanove/28centesimi) rientra nei limiti del budget assegnato e viene imputata al seguente conto:

### **Esercizio 2021**

La somma è stata imputata al seguente conto:

**733.100.00080                      € 63.889,28                      (in lettere euro sessantatremilaottocentoottantanove/28centesimi)**

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, 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. lgs. 165/2001.

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
73310000080 - Indenn. e rimb. spese membri di comm. e altri org.	2021	63.889,28

- 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
Personale	Incarichi conferiti e autorizzati ai dipendenti (dirigenti e non dirigenti)	Art. 18, d.lgs. n. 33/2013 Art. 53, c. 14, d.lgs. n. 165/2001
Consulenti e collaboratori	Titolari di incarichi di collaborazione o consulenza	Art. 15, c. 1, lett. d), d.lgs. n. 33/2013

## DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Centro di Costo	Struttura Aziendale
112020101	Area Gestione Risorse Finanziarie

**IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 6 (sei) PAGINE**  
**DI 1 (uno) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 1 (uno) PAGINE**  
**DI 4 (quattro) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 13 (tredici) 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

## Dichiarazione

Il sottoscritto POLEMIO Francesco

con funzioni di Presidente titolare della Commissione Invalidi civili DSS 07 - BARI

VISTI

i verbali delle sedute di Commissione svoltesi nel TRIMESTRE 3 2021 (01/07/2021 - 30/09/2021)

debitamente firmati da tutti i componenti oltre che dal sottoscritto in qualità di Presidente nonché dal Segretario verbalizzante, che qui si hanno per integralmente trascritti

DICHIARA

che i dati contenuti nella presente tabella corrispondono al numero dei casi definiti nel periodo dal 01/07/2021 al 30/09/2021 da ogni componente, così come conteggiati dal Segretario della Commissione che si assume la responsabilità di tale operazione, ciascuno in relazione agli specifici accertamenti compiuti (Invalidità Civile legge 104/1992, legge 68/1999, certificazione per la deambulazione sensibilmente ridotta).

QUADRO Liquidazioni per casi definiti		DSS 07	TRIMESTRE 3	2021
Ruolo	Iniziali	I/E	Pratiche definite	Domiciliari
Presidente titolare	P.F.	I	1226	0
Presidente supplente	D.A.	E	0	0
Medico del Lavoro titolare	L.F.	I	1226	0
Medico del Lavoro Supplente	T.C.	E	0	0
3° Componente titolare	M.C.	I	1226	0
3° Componente supplente	P.S.	I	0	0
***	***			
***	***			
Esperto titolare	V.A.	E c	430	0
Esperto supplente	S.P.	I	40	0
***	***			
Ass.Sociale titolare	L.I.	I	643	0
Ass.Sociale supplente	P.R.	I	0	0
Segretario titolare	S.M.	I	1226	0
Segretario supplente	S.V.	I	0	0
Rappresentante ANFFAS	R.A.	I	757	0
***	***			
***	***			
Rappresentante ANMIC	V.C.	E	1103	0
***	***			
***	***			
Esperto titolare	C.I.	I	44	0
Esperto titolare	L.F.	I	40	0
Esperto titolare	T.M.	I	89	0
***	***			
***	***			
***	***			
***	***			
***	***			
***	***			
***	***			
***	***			
***	***			
***	***			

data

04-10-2021

in fede

Sig. Maria SURICO

*Maria Surico*

in fede

Dott. Francesco POLEMIO

*Francesco Polemio*