

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

| Determinazione n.ro | Data di Adozione |
|---------------------|------------------|
| 0011297             | 06/10/2021       |

| Struttura Aziendale         | Centro di Costo |
|-----------------------------|-----------------|
| Dipartimento di Prevenzione | 123             |

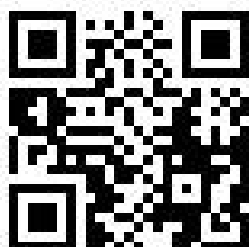
### OGGETTO:

Dipartimento di Prevenzione. Liquidazione compensi della Commissione Invalidi civili DSS 05 - GRUMO. Territorio di Acquaviva, Binetto, Cassano, Grumo, Santeramo, Sannicandro, Toritto . Periodo dal 01/07/2021 al 30/09/2021 - Importo € 56.076,52.

| RUOLO  | NOME E COGNOME         | FIRMA            |
|--|------------------------|------------------|
| Estensore  | Minnielli Angelantonio | 06/10/2021 12:57 |
| Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990 | Minnielli Angelantonio | 06/10/2021 12:57 |
| Direttore/Responsabile di Struttura                      | Lagravinese Domenico   | 06/10/2021 13:04 |

*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.







## 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 | 56.076,52 |

- 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               |
|-----------------|-----------------------------------|
| 1120101         | Area Gestione Risorse Umane       |
| 112020101       | Area Gestione Risorse Finanziarie |

**IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 5 (cinque) 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 14 (quattordici) 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 DE VIVO Giuseppina  
con funzioni di Presidente titolare della Commissione Invalidi civili DSS 05 - GRUMO

### 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 05 | TRIMESTRE 3       | 2021        |
|---------------------------------------|----------|--------|-------------------|-------------|
| Ruolo                                 | Iniziali | I/E    | Pratiche definite | Domiciliari |
| Presidente titolare                   | D.G.     | E      | 1028              | 0           |
| Presidente supplente                  | C.S.     | E      | 0                 | 0           |
| Medico del Lavoro titolare            | C.M.     | I      | 878               | 0           |
| Medico del Lavoro Supplente           | M.M.     | E      | 227               | 0           |
| 3° Componente titolare                | C.R.     | I      | 877               | 0           |
| 3° Componente supplente               | D.M.     | I      | 0                 | 0           |
| ***                                   | ***      |        |                   |             |
| ***                                   | ***      |        |                   |             |
| Esperto titolare                      | L.G.     | I      | 556               | 0           |
| Esperto supplente                     | P.V.     | E      | 0                 | 0           |
| ***                                   | ***      |        |                   |             |
| Ass.Sociale titolare                  | D.M.     | I      | 587               | 0           |
| Ass.Sociale supplente                 | M.A.     | I      | 0                 | 0           |
| Segretario titolare                   | B.G.     | I      | 1046              | 0           |
| Segretario supplente                  | F.P.     | I      | 0                 | 0           |
| Rappresentante ANFFAS                 | G.M.     | I      | 636               | 0           |
| ***                                   | ***      |        |                   |             |
| ***                                   | ***      |        |                   |             |
| Rappresentante ANMIC                  | A.V.     | E c    | 702               | 0           |
| ***                                   | ***      |        |                   |             |
| ***                                   | ***      |        |                   |             |
| Segretario titolare                   | M.G.     | I      | 59                | 0           |
| Presidente supplente                  | V.V.     | E      | 77                | 0           |
| 3° Componente supplente               | B.A.     | I      | 74                | 0           |
| 3° Componente titolare                | C.F.     | I      | 154               | 0           |
| Esperto titolare                      | V.M.     | I      | 31                | 0           |
| ***                                   | ***      |        |                   |             |
| ***                                   | ***      |        |                   |             |
| ***                                   | ***      |        |                   |             |
| ***                                   | ***      |        |                   |             |
| ***                                   | ***      |        |                   |             |
| ***                                   | ***      |        |                   |             |
| ***                                   | ***      |        |                   |             |
| ***                                   | ***      |        |                   |             |
| ***                                   | ***      |        |                   |             |
| ***                                   | ***      |        |                   |             |

data

in fede

Sig. Giuseppe BUONO

in fede

Dott.ssa Giuseppina DEVIVO