

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0011766	19/10/2021

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Dipartimento di Prevenzione	123

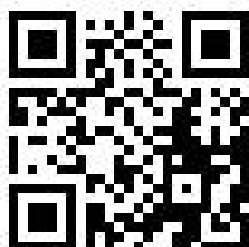
**OGGETTO:**

DDP SIAV B NORD RIMBORSO PER PRESTAZIONI NON EFFETTUATE

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Malcangi Paola	05/10/2021 11:31
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Troiano Michele	07/10/2021 12:40
Direttore/Responsabile di Struttura	Lagravinese Domenico	19/10/2021 11:45

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

Sulla base di conforme istruttoria della U.O.C. Servizio Veterinario di Area B NORD

**IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA OPERATIVA  
DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE  
DOTT. DOMENICO LAGRAVINESE**

**HA ADOTTATO**

la seguente determinazione:

**Visto** il D.Lgs numero 194 del 19 novembre 2008 che prevede la “Disciplina delle modalità dei controlli sanitari ufficiali in attuazione del Regolamento CE n. 882/2004”;

**Visto** il REGOLAMENTO (UE) 2017/625 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 15 marzo 2017 relativo ai controlli ufficiali e alle altre attività ufficiali effettuati per garantire l'applicazione della legislazione sugli alimenti e sui mangimi, delle norme sulla salute e sul benessere degli animali, sulla sanità delle piante nonché sui prodotti fitosanitari, recante modifica dei regolamenti (CE) n. 999/ 2001, (CE) n. 396/2005, (CE) n. 1069/2009, (CE) n. 1107/2009, (UE) n. 1151/2012, (UE) n. 652/2014, (UE) 2016/429 e (UE) 2016/2031 del Parlamento europeo e del Consiglio, dei regolamenti (CE) n. 1/ 2005 e (CE) n. 1099/2009 del Consiglio e delle direttive 98/58/CE, 1999/74/CE, 2007/43/CE, 2008/119/ CE e 2008/120/CE del Consiglio, e che abroga i regolamenti (CE) n. 854/2004 e (CE) n. 882/2004 del Parlamento europeo e del Consiglio, le direttive 89/608/CEE, 89/662/CEE, 90/425/CEE, 91/496/CEE, 96/23/CE, 96/93/CE e 97/78/CE del Consiglio e la decisione 92/438/CEE del Consiglio (regolamento sui controlli ufficiali)

**Vista** la Deliberazione della Regione Puglia n. 1984 del 13/09/2011 del Registro delle Deliberazioni avente ad oggetto: *“Adozione, ai sensi dell'art.7 della L.R. n.36/84 e s.m.i., del Tariffario Regionale delle prestazioni rese, nell'interesse di terzi richiedenti, dai servizi del Dipartimento di Prevenzione delle ASL in materia di igiene e sanità pubblica, sicurezza alimentare, sicurezza del lavoro e sanità veterinaria”;*

**Premesso che** in data 15 settembre 2021 La Ditta OMISSIS di Altamura con sede legale in Via OMISSIS versava erroneamente sul conto corrente postale con IBAN IT12N0760104000000000679704 di questa Azienda sanitaria, anziché la somma dovuta di € 84,15( ottantaquattro/15), per un mero errore materiale di scrittura la somma di 8415,00€ (ottomilaquattrocentoquindici/00) con causale: SOPRALLUOGO PER RICONOSCIMENTO E ISTRUTTORIA COMUNITARIA;

**Ritenuto opportuno di** dover provvedere alla restituzione della somma indebitamente riscossa dalla ASL BA per erroneo versamento;

**Vista** la documentazione probante il versamento effettuato per mero errore materiale di scrittura, documentazione prodotta e consegnata tramite PEC a questa Direzione SIAV B NORD ASL BA Dipartimento di prevenzione dalla Ditta OMISSIS di Altamura, documenti allegati al presente provvedimento, comprovanti che l'importo è stato erroneamente versato e non dovuto;

**preso atto** della documentazione agli atti, nonché gli estremi fiscali della Ditta OMISSIS di Altamura;

**controllata** la regolarità di tutti documenti a corredo dell'istanza,

**accertata** da parte del Dirigente di questa Direzione Siav B Nord Dott. Michele Troiano che la prestazione non era dovuta,

**ritenuto** opportuno provvedere alla restituzione delle somme indebitamente trattenute dalla ASL BA per prestazioni non dovute.

#### **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 **€ 8415,00** (ottomilaquattrocentoquindici/00centesimi) in favore della Ditta OMISSIS di Altamura,

**di demandare** al Dirigente dell'Area Gestione Risorse Finanziarie di questa ASL il rimborso dell'importo riportato in favore della Ditta OMISSIS di Altamura perché importo non dovuto, a causa di erroneo versamento della somma pari a € 8415,00 (ottomilaquattrocentoquindici/00);

**di trasmettere** copia della presente determinazione, conforme all'originale, con tutti gli allegati parte integrante della stessa non pubblicabili per motivi di privacy all'Area Risorse Finanziarie e all'Ufficio Segreteria;

**di dare atto** che la presente determinazione è dichiarata immediatamente eseguibile e non soggetta a controllo

Il Dirigente della struttura, nel sottoscrivere il presente atto, dichiara che la somma **€ 8415,00 (ottomilaquattrocentoquindici/00)** viene imputata al seguente conto:

#### **ESERCIZIO 2021**

**Conto 764.100.00035**

**per € 8415,00 (ottomilaquattrocentoquindici/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
76410000035 - Compensi per attiv. di igiene e assistenza veterin.	2021	8.415,00

- 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

**IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 4 (quattro) PAGINE  
DI 0 (zero) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE  
DI 4 (quattro) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 4 (quattro) 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 **19/10/2021**

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