

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0012127	28/10/2021

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 13 - Uffici di staff e amministrativi	141130199

**OGGETTO:**

DSS13 RIMBORSO SPESE AGLI ASSISTITI PER INTERVENTO DI TRAPIANTI E SUCCESSIVI CONTROLLI- L.R. 25/96 - IMPORTO € 1.939,08- OTTOBRE 2021-

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Palmieri Nicola	26/10/2021 10:53
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Palmieri Nicola	26/10/2021 10:53
Direttore/Responsabile di Struttura	Chiarelli Domenico	28/10/2021 13:24

*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 del Direttore Generale n. 504 del 29.04.2020;
- Vista la nota n. 45070 del 13/08/2020 del Direttore Generale;
- Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 745 del 04/05/2021

#### **PREMESSO**

- che la L.R. n.25 del 21/11/1996 e s.m.i. recita: “Ferma restando la normativa nazionale vigente in materia, l’Azienda unità sanitaria locale di residenza del cittadino, in attesa di trapianto o che già ha subito un trapianto, rimborsa allo stesso e al donatore le spese di trasporto o di viaggio e di soggiorno per l’effettuazione di:

- a) esami preliminari per la tipizzazione tessutale;
- b) intervento di trapianto;
- c) tutti i controlli successivi, nonché quelli per le complicazioni derivanti dall’intervento;
- d) eventuale espianto”.

- che l’art. 2 sopra citata L.R. stabilisce di rimborsare all’assistito le spese di viaggio e soggiorno sostenute per l’accompagnatore unico, necessariamente presente a sostegno del paziente che deve sottoporsi alle prestazioni di cui all’art. 1 comma 1;

- Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 2534 del 30/12/2019, Bilancio Economico Preventivo Esercizio e Budget generale per l’esercizio 2020, Bilancio pluriennale di previsione per gli esercizi 2020-2021-2022 con la quale è stato previsto il costo da sostenere per i Rimborsi spese di Trapianto (Conto 706.130.00035) secondo i limiti e le disposizioni sancite dalle citate Leggi Regionali;

- Viste le istanze, debitamente firmate, inoltrate dagli assistiti rientranti nell’ambito territoriale del Distretto, tendenti ad ottenere il rimborso per le spese di trapianto, corredate dalla documentazione sanitaria relativa alle necessità di cure e dalle distinte riepilogative delle spese sostenute, con relativa documentazione fiscale probatoria;

- Viste le certificazioni mediche attestanti il trapianto ovvero le visite di controllo post trapianto;

- Viste le certificazioni mediche attestanti la necessità di accompagnamento per le precarie condizioni di salute in cui versano gli assistiti;

- Rilevato che l’importo di rimborso rientra nei limiti massimi giornalieri previsti dalla normativa per le spese di vitto e alloggio e che lo stesso è debitamente documentato;

-Viste le spese di viaggio documentate ovvero le spese derivanti dall’utilizzazione dell’autovettura rimborsabili nella misura di 1/5 del costo, vigente nel tempo, della benzina super per ogni chilometro percorso nonché le spese per eventuali pedaggi autostradali;

- Rilevato altresì che, l’istruttore dell’ufficio Rimborsi dello scrivente Distretto, ha completato la fase istruttoria delle predette istanze e che il Responsabile del Procedimento ha verificato la regolarità della documentazione presentata tesa ad ottenere il rimborso, ha ritenuto le spese documentate compatibili e coerenti con il viaggio ed il soggiorno derivante dall’attività di trapianto o di controllo dello stesso;

- Evidenziato che il predetto rimborso è corrisposto in quanto i richiedenti hanno dichiarato con mod. 730 o autocertificazione ai sensi del DPR 445/00 che l’ultimo reddito imponibile familiare non ha superato gli 80.000 € annui;

- Considerato che le predette istanze sono state verificate e quindi ritenute ammissibili per il rimborso;

-Visto il ruolo di rimborso n.1247 del 25/10/2021 generato mediante la procedura di contabilità aziendale posta in essere dall’Area Gestione Risorse Finanziarie, che si invia in allegato, non soggetto a pubblicazione per motivi di privacy;

#### **DETERMINA**

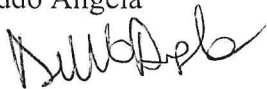
- di prendere atto di quanto espresso in narrativa e per l’effetto di liquidare in favore degli assistiti richiedenti la somma di **€ 1.939,08** a titolo di rimborso spese ai sensi della L.R. n. 25/96 e successive modifiche ed integrazioni;

- di definire che il costo pari a € 1.939,08= sarà registrato sul conto di costo n. 70613000035 del bilancio dell'esercizio 2021:  
Conto n. 706.130.00035 " Rimborsi per spese di trapianto" € 1.939,08=
- di rinviare, con successivo atto, la rendicontazione per gli Uffici regionali al fine di ottenere il finanziamento regionale ( da iscriversi al conto di ricavo 761.110.00025 Rimborsi Spese per Trapianti) a copertura del rimborso anticipato dall'ASL Bari per le spese ai trapiantati per il quale la stessa azienda ha iscritto il relativo credito in bilancio al conto 050.100.00130 " Crediti verso Regione Rimborsi Spese Trapianti".
- di notificare la presente determinazione all'AGRF per gli adempimenti consequenziali.
- Di dare atto che tutta la documentazione è custodita presso la Direzione Amministrativa del DSS13.

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.

L'Istruttore

Di Liddo Angela



## PROFILI CONTABILI

- NON rilevante  
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70613000035 - Rimborsi per spese di trapianto	2021	1.939,08

- 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:

Sottosezione di Primo Livello	Sottosezione di Secondo Livello	Riferimento Normativo
Dati sui pagamenti del servizio sanitario nazionale	Dati sui pagamenti del servizio sanitario nazionale	Art. 41, c. 1-bis, d.lgs. n. 33/2013

## 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 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 **28/10/2021**

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