

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0012882	16/11/2021

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Stab. Osp. Di Venere - Direzione Amministrativa	131020102

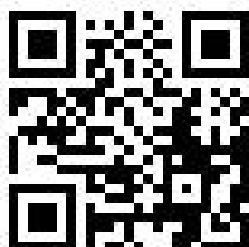
OGGETTO:

P. O. Di Venere - Rimborso spese carburante per mobilità interna d'urgenza presso il Cup del P.O. San Giacomo di Monopoli di operatori Cup dell'Area Ospedaliera Bari Sud -P.O. Di Venere e Ospedale Fallacara- mesi di giugno, luglio, agosto, settembre e ottobre 2021-.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Santoro Petronilla	15/11/2021 14:56
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Santoro Petronilla	15/11/2021 14:56
Direttore/Responsabile di Struttura	Luongo Francesco	15/11/2021 15:05

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 DELLA STRUTTURA OPERATIVA
DIREZIONE AMMINISTRATIVA
AREA OSPEDALIERA “BARI SUD”**

VISTO

- La deliberazione del Direttore Generale n.2798 del 30.12.2009
- La deliberazione del Direttore Generale n.504 del 29.04.2020

PREMESSO

- che con delibera n. 1106 del 18.06.2012 è stato adottato il “Regolamento sulla missione e del servizio fuori sede per il personale ASL “.

PRESO ATTO

- che con nota prot. 43654 del 02.07.2021 il Direttore Amministrativo dell’Area Ospedaliera Bari Sud disponeva , in seguito a esigenze straordinarie venutesi a creare per il mese di luglio u.s. presso il Cup del P.O. “San Giacomo “ di Monopoli la copertura del servizio con operatori in servizio presso il Cup del P.O. Di Venere;
- che la criticità, dovuta all’assenza dal servizio a vario titolo degli operatori del Cup del P.O. di Monopoli si è protratta anche per i mesi di agosto settembre e ottobre 2021;
- che gli operatori Cup interessati hanno chiesto il rimborso chilometrico delle spese sostenute per adempiere alla disposizione di servizio loro impartita per le giornate e i mesi come specificato nel modello allegato;
- che l’allegato in cui vengono indicati i dati relativi ai nominativi del personale in questione e gli importi da liquidare non viene pubblicato per motivi di privacy.

ACCERTATA

- la corrispondenza delle date e dei chilometri effettuati dal Personale dipendente di che trattasi.

DETERMINA

- di liquidare, per tutto quanto esposto in narrativa che qui si intende integralmente riportato, la somma complessiva di € 420,00 (quattrocentoventi/00) per i mesi di giugno, luglio, agosto, settembre e ottobre c.a. in favore dei dipendenti che hanno prestato servizio presso il Cup del P.O. “San Giacomo di Monopoli” per sopperire alle improcrastinabili esigenze di servizio venutesi a determinarsi;

- di imputare il costo riveniente dal presente provvedimento pari a € 420,00 (*quattrocentoventi/00*) al Conto n. 712.100.00145 "Rimborso spese di viaggio al personale dipendente" del Bilancio di competenza;
- di notificare il presente atto all'Area Gestione Risorse Umane per gli adempimenti consequenziali.

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
71210000145 - Rimb.spese viaggio al personale dipendente	2021	420,00

- 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
1120101	Area Gestione Risorse Umane
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 **16/11/2021**

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