

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0013042	17/11/2021

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 1 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141010199

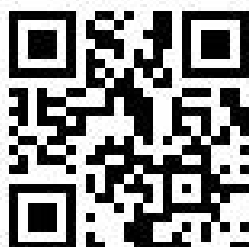
### OGGETTO:

DSS Uno di Molfetta/Giovinazzo – L.R.12/2005 e Art. 47 L.R. N.52 /2019, rimborso spese a pazienti affetti da Malattie Rare. Importo liquidato €.402,94.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Mancini Vincenzo	16/11/2021 12:49
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Mancini Vincenzo	16/11/2021 12:49
Dirigente SPTA	Cervelli Giuseppe	16/11/2021 16:55
Direttore/Responsabile di Struttura	Bellapianta Ignazio	17/11/2021 17:26

*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.

Viste le Deliberazioni del Direttore Generale:

- n. 2798 del 30/12/2009;
- n. 504 del 29/04/2020, con la quale è stato adottato il nuovo regolamento per la predisposizione e pubblicazione delle Determinazioni Dirigenziali sull'Albo Pretorio Aziendale;

Sulla base di conforme istruttoria della Struttura Operativa DSS n.1, Molfetta-Giovinazzo

**Il Direttore del Distretto S.S.Uno**  
**“Dott. Ignazio Bellapianta”**

**HA ADOTTATO**

la seguente Determinazione:

- Vista la L.R. n.25 del 21.11.1996, modificata ed integrata dalla L.R. n.14 del 06.05.1998, che all'art. 1 riconosce al cittadino in attesa di trapianto o che ha già subito un trapianto, oltrechè al donatore, il rimborso delle spese di trasporto o di viaggio e di soggiorno, stabilendone modalità e misura;

- Visto che l'art. 2 delle citate LL.RR. 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;

- Visto che l'art. 16 della L.R. n.20/02 al comma 1 abroga il comma 2 dell'art. 22 “Modifiche alla L.R. 25/96” della L.R. del 7/02;

- Visto l'Art. 13 della L.R. n.12 del 12.08.2005 che estende il riconoscimento dei rimborsi previsti dall'Art. 1 della citata L.R. 25/96 ai cittadini fino al diciottesimo anno di età, i quali, per esigenze cliniche documentate, devono recarsi presso centri interregionali per il trattamento di malattie rare non assicurabile in Puglia;

- Visto l'Art. 47 della Legge Regionale n. 52 del 30/11/2019 che sostituisce il comma 1 dell'art. 13 della L.R. n.12 del 12.08.2005 (Il riconoscimento dei rimborsi previsti dall'articolo 1, commi 1 e 2, della legge regionale 21 novembre 1996, n. 25 (Rimborso delle spese sostenute per interventi di trapianto), e successive modificazioni, viene garantito ai pazienti che, per esigenze cliniche documentate, devono recarsi presso centri extra - regionali per il trattamento di malattie rare non assicurabile in Puglia;

- Vista l'istanza, debitamente firmata, nella quale è riportato il nominativo della paziente affetta da malattia rara, residente nel comune di Molfetta che ha richiesto, per il tramite del proprio genitore abilitato alla riscossione, il rimborso delle spese sostenute durante i controlli per la Malattia Rara, corredata dalla documentazione fiscale probatoria, nonché medica, così come previsto dalle LL.RR. 25/96, 14/98 e dalla L.R. 12/05 modificata dall'Art.47 della L.R. n. 52 del 30/11/2019;

- Considerato che “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”.

## **D E T E R M I N A**

per i motivi espressi in narrativa che qui si intendono integralmente riportati e confermati,

1. di prendere atto di quanto espresso in narrativa e per l’effetto di liquidare in favore dell’assistita richiedente la somma di **€. 402,94** a titolo di rimborso spese ai sensi della L.R. n.25/96,L.R.14/98 e dalla L.R. 12/05 modificata dall’Art.47 della L.R. n. 52 del 30/11/2019;
2. di inviare all’AGRF il presente atto con il Ruolo allegato di rimborso, n.2021001331 del 16/11/2021, non pubblicabile per privacy, che sarà telematicamente inviato all’Area Gestione Risorse Finanziarie in seguito alla pubblicazione all’Albo Pretorio della presente Determina Dirigenziale;
3. di autorizzare e liquidare la somma di **€. 402,94=**, in favore della nominata indicata nel ruolo sopramenzionato;
4. di definire che il costo pari ad **€.402,94**, sarà registrato sul conto di costo del bilancio dell’esercizio 2021: Conto n. 706.130.00035 (Rimborsi per spese di trapianto) per **€. 402,94**;

## PROFILI CONTABILI

- NON rilevante  
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70613000035 - Rimborsi per spese di trapianto	2021	402,94

- 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
Sovvenzioni, contributi, sussidi, vantaggi economici	Atti di concessione	Art. 26, c. 2, d.lgs. n. 33/2013
Sovvenzioni, contributi, sussidi, vantaggi economici	Atti di concessione	Art. 27, c. 1, lett. b), d.lgs. n. 33/2013

## DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Centro di Costo	Struttura Aziendale
112020101	Area Gestione Risorse Finanziarie
111010213	Affari Generali

**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 **17/11/2021**

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