

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0014263	17/12/2021

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 5 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141050199

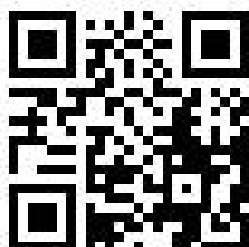
**OGGETTO:**

D.S.S.N.5-Rimborso spese per Malattie Rare; Periodo : da GIUGNO a NOVEMBRE 2021.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Moccia Angela	16/12/2021 09:05
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Moccia Angela	16/12/2021 09:05
Dirigente SPTA	Lagreca Amalia	16/12/2021 11:02
Direttore/Responsabile di Struttura	Fortunato Grazia	16/12/2021 11:46

*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 delibera n. 504 del 20/04/2020 con la quale la Direzione Strategica ha adottato il nuovo regolamento per la predisposizione delle Determinazioni Dirigenziali sull'Albo Pretorio Aziendale.

Sulla base di conforme istruttoria della Struttura Operativa del Distretto Socio Sanitario N. 5

**IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO n. 5**  
**“ Dott. ssa Fortunato ”**

**HA ADOTTATO**

la seguente determinazione:

**Premesso che,**

- la Legge Regionale n. 25 del 25 Novembre 1996, e sue s.m.i., disciplina le procedure e le modalità per quanto attiene i rimborsi per spese viaggio e di soggiorno a favore di assistiti trapiantati, per se stesso – per il donatore – per l’eventuale accompagnatore-, in concomitanza dei controlli clinici effettuati dal paziente;

-che l’art. 13 della Legge Regionale n. 12/2005 estende i benefici, previsti dalla citata Legge Regionale n. 25/1996, anche ai soggetti affetti da malattie rare che, in ogni modo, non abbiano superato il 18° anno d’età;

**Considerato che** gli utenti, residenti nell’ambito territoriale del D.S.S.n.5, hanno fatto pervenire istanza di rimborso per il riconoscimento delle spese sostenute, nei mesi da GIUGNO a NOVEMBRE 2021 a seguito di controlli per il trattamento di malattie rare;

**Preso atto** che il responsabile del procedimento:

- ha controllato la regolarità amministrativa e contabile della documentazione agli atti di questo Distretto e la rispondenza degli importi, oggetto di rimborso, ai limiti massimi giornalieri previsti dalla normativa per le spese di vitto e alloggio;

- ha predisposto apposito elenco nominativo, Ruolo n. 2021001443 del 16/12/2021 che in originale è parte integrante e sostanziale del presente provvedimento pubblicato in modalità privacy perché contiene dati sensibili, con la specifica per ogni utente del rimborso erogato e sua modalità di pagamento;

determinata in **€. 2.011,41#** la spesa complessiva occorrente per far fronte ai rimborsi del presente provvedimento da imputare al conto di bilancio 2021 sul Conto Economico n. 706.130.00035 **“Rimborsi per spese di trapianto”**;

Ritenuto, pertanto di dover liquidare agli assistiti richiedenti il rimborso di che trattasi:

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

**Per i motivi espressi in narrativa, che qui s’intendono integralmente riportati:**

1. di riconoscere il diritto di che trattasi gli assistiti residenti nel territorio del D.S.S.n.5;
2. liquidare i rimborsi per spese sostenute dai pazienti a seguito di controlli sanitari per il trattamento delle malattie rare, così come riportato nel prospetto di liquidazione che è parte integrante e sostanziale del presente provvedimento e che non viene pubblicato, per ragioni di riservatezza, rimanendo agli atti d’ufficio;
3. imputare la riveniente spesa di **€. 2.011,41#** al **C. E. n. 706.130.00035 “Rimborsi per spese di trapianto”** del Bilancio 2021;
4. trasmettere il presente atto all’Area Gestione Risorse Finanziarie per quanto di specifica competenza.

I sottoscritti attestano, altresì, la legittimità e conformità del presente provvedimento alla vigente normativa regionale e nazionale.

“ 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 ex 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 “.

## PROFILI CONTABILI

- NON rilevante  
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70613000035 - Rimborsi per spese di trapianto	2021	2.011,41

- 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. a), 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 **17/12/2021**

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