

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0014696	31/12/2021

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Dipartimento di Prevenzione	123

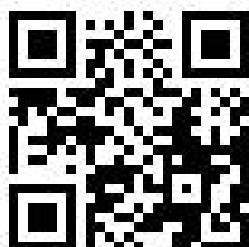
### OGGETTO:

Dipartimento di Prevenzione - Sisp Area Metropolitana. Richiesta rimborso prestazioni sanitarie non effettuate €67,20.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Avolos Ada	06/12/2021 09:40
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Avolos Ada	06/12/2021 10:17
Direttore/Responsabile di Struttura	Lagravinese Domenico	30/12/2021 14:53

*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  
SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA  
AREA METROPOLITANA  
DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE  
ASL BA  
DOTT. DOMENICO LAGRAVINESE**

**HA ADOTTATO**

- 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”.
- Vista la deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30.12.2009, in materia di attribuzione delle deleghe

**VISTA** la necessità di restituire le somme erroneamente versate da privati sul c/c n.682708 intestato alla ASL BA – Servizio Igiene e Sanità Pubblica – Servizio Tesoreria, per prestazioni varie con imputazione di spesa al conto economico 764.100.00030 del Servizio Igiene e Sanità Pubblica, quale minor ricavo del Bilancio 2021;

**VISTO** che presso la Direzione del S.I.S.P. Area Metropolitana sono pervenute da parte dei Sig.ri: AVERNA Salvatore (05/02/1952), GIARDINO Giuseppe (26/12/1974), CORRADO Francesco (02/06/1998) le richieste di rimborso per prestazioni non effettuate, come da prospetto seguente

utente	Dati utente	Data versamento	n. ric. postale	Conto co.ge	importo	Centro di costo
AVERNA SALVATORE	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	22.40	OMISSIS
GIRDINO GIUSEPPE	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	22.40	OMISSIS
CORRADO FRANCESCO	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	22.40	OMISSIS
	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS		OMISSIS
				<b>TOTALE</b>	<b>67.20</b>	

**CONTROLLATA** la regolarità dei documenti giustificativi, a corredo dell'istanza, che alla presente si allegano e che pur essendo parte integrante dell'atto, non viene pubblicato rispetto alle normative privacy.

**RITENUTO** opportuno provvedere alla restituzione delle somme indebitamente trattenute dalla ASL BA, per visite mediche non effettuate.

## D E T E R M I N A

per le motivazioni esposte in narrativa, che qui si intendono integralmente riportate, di procedere al rimborso in favore degli utenti: AVERNA Salvatore (05/02/1952), GIARDINO Giuseppe (26/12/1974), CORRADO Francesco (02/06/1998) indicati in tabella che pur essendo parte integrante dell'atto, non viene pubblicato rispetto alle normative privacy; liquidando la complessiva somma di €. 67,20 (sessantasette/20) a favore degli utenti stessi come da prospetto seguente:

utente	Dati utente	Data versamento	n. ric. postale	Conto co.ge	importo	Centro di costo
AVERNA SALVATORE	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	22.40	OMISSIS
GIARDINO GIUSEPPE	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	22.40	OMISSIS
CORRADO FRANCESCO	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	22.40	OMISSIS
	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS		OMISSIS
				<b>TOTALE</b>	<b>67.20</b>	

- Di demandare al Dirigente dell'Area Gestione Risorse Finanziarie il rimborso degli importi riportati in tabella in favore degli utenti menzionati che non hanno fruito della prestazione;
- di trasmettere il presente provvedimento alla Direzione dell'Area Gestione Risorse Finanziarie di questa ASL.

Tutti i firmatari del presente atto attestante di non versare in alcuna situazione di conflitti di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, L. 241/90, artt.6,7 e 13, c.3, DPR 63/2013 vigente codice di comportamento aziendale (DDG N. 132/2019) e art.1, c.9, lett.e), Legge 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 165/20001.

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
76410000030 - Compensi per attiv. di igiene e sanita pubblica	2021	67,20

- 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 3 (tre) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 12 (dodici) 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 **31/12/2021**

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