

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0008513	05/09/2022

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 11 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141110199

OGGETTO: D.S.S.11 - LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO RIMBORSO SPESE PER MALATTIE RARE (AI SENSI DELLA L.R.25/96 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI ED INTEGRAZIONI) SOSTENUTE DALL' ASSISTITO RESIDENTE IN QUESTO D.S.S.11, COME DA RUOLO N.2022000876 DEL 01.09.2022 PER € 1.000,70.

PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20220009401 DEL 01/09/2022

COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE 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

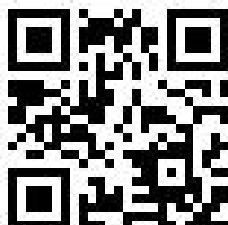
Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'Albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 31, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **05/09/2022**

Unità Operativa Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione

Firmato Digitalmente il 05/09/2022 09:32



Roveto Domenico



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 DEL D.S.S. 11

DOTT.GIUSEPPE CARMINUCCI

- Vista la deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30/12/2009 ;
-
- Vista la deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29/04/2020;

Visto la L.R. n. 12/2005 art. 13 e ss.mm.ii.;

- Che ha esteso 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 i benefici previsti dall'art.1 e 2 della L.R. n.25 del 21 Novembre 1996** (rimborso spese per trapianto).

Vista la L.R. 21/11/1996 n. 25 e ss.mm.ii.;

- L'assistito è affetto da malattia rara , non ha superato il diciottesimo anno di età ed è residente nel distretto in questione;
- Sono state acquisite le certificazioni mediche attestanti la necessità di cura;
- ' stata acquisita agli atti l'istanza con la quale è stato chiesto il rimborso delle spese di viaggio e di soggiorno per il titolare del diritto e per un accompagnatore, sostenute per effettuare le cure presso un centro interregionale;
- La cura per la malattia rara dell'assistito non può essere assicurata da alcun centro regionale di riferimento;
- Sono state acquisite le certificazioni mediche attestanti la necessità della presenza di un accompagnatore a sostegno del paziente (solo nel caso in cui sia stato richiesto il rimborso delle spese sostenute anche per l'accompagnatore unico);
- Gli importi oggetto di rimborso sono debitamente documentati e conformi alle prescrizioni di cui all'art.1 e 2 della citata L.R. 25/1996;
- Le spese documentate sono state ritenute compatibili e coerenti con il soggiorno effettuato per l'attività di cura in questione e quindi ammissibili per il rimborso.

Vista l'istanza inoltrata dall'assistito residente nel nostro DSS11, tendente ad ottenere il rimborso spese di viaggio, pasti e soggiorno previste dalla **L.R. 25/96** e successive modificazioni ed integrazioni, regolarmente corredate del prospetto di liquidazione completo di attestazioni giustificative sanitarie e di spesa, sono trasmessi con apposito "foglio mandato" all'Area Gestione Risorse Finanziarie;

Di dare atto che le copie della documentazione a supporto dell'istruttoria sono conservate agli atti dell'ufficio liquidazioni **Direzione Amministrativa D.S.S. 11**;

Acquisito il parere del Dirigente Medico U.O. Medicina Generale Pediatrica e Continuità Aziendale per le attestazioni giustificative sanitarie in calce alla domanda;

Visto che la ASL BA ha individuato nel conto 706.130.00035 dell' esercizio 2022 le somme destinate in uscita per i rimborsi delle spese sostenute, **per malattia rara** e tutto quanto ad essa connessi secondo i limiti e le disposizioni sancite dalla citata Legge Regionale;

D E T E R M I N A

- Di liquidare, per i motivi espressi in premessa, di cui si intendono integralmente riportati, **la somma di € 1.000,70 come da ruolo n.2022000876 del 01/09/2022** a favore dell'assistito residente nel nostro DSS11, (ruolo allegato da non pubblicare per motivi di Privacy), relativa al rimborso spese di viaggio, pasti e soggiorno per assistito ed accompagnatore indicati negli elenchi allegati.
- Di trasmettere l'allegato applicativo "Gestione Rimborsi" all'A.G.R.F. per le relative liquidazioni.
- Di dare atto che tutta la documentazione è custodita presso la Direzione Amministrativa del D.S.S. 11.

PROFILI CONTABILI

RILEVANTE, a valere su: NON rilevante

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70613000035 - Rimborsi per spese di trapianto	2022	1.000,70

CONTIENE liquidazione NON Contiene Liquidazione

ONERI DI PUBBLICAZIONE OBBLIGATORIA EX D. LGS. 33/2013:

SOGGETTA A PUBBLICAZIONE NON soggetta A PUBBLICAZIONE

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

ONERI DI RISERVATEZZA:




CONTIENE dati personali da NON pubblicare NON contiene dati personali

DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Area Gestione Risorse Finanziarie	
-----------------------------------	--

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.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Lonigro Nicola	 Firmato digitalmente il 01/09/2022 10:58
Dirigente PTA	Forcella Roberto	 Firmato digitalmente il 02/09/2022 13:21
Direttore/Responsabile di Struttura	Carminucci Giuseppe	 Firmato digitalmente il 02/09/2022 13:30