

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0009549	04/10/2022

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 12 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141120199

OGGETTO: Dss12. Erogazione contributi per l'applicazione del "Metodo ABA" ex L.R. 45/2008 – art.9. Liquidazione in favore di n.1 assistito. Anno 2020. Importo € 3.632,30=.

### PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20220010583 DEL 03/10/2022

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

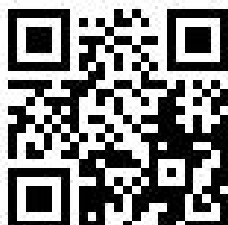
Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'Albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 31, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **04/10/2022**

Unità Operativa Affari Generali  
L'Addetto alla Pubblicazione

Firmato Digitalmente il 04/10/2022 14:49



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 Distretto Socio Sanitario n.12,  
Dott. Antonio Milano**

Vista la Deliberazione del Direttore Generale n.2798 del 30/12/2009

Vista la Deliberazione del Direttore Generale n.504 del 29/04/2020

Vista la Deliberazione del Direttore Generale n.2182 del 06/12/2021

**PREMESSO CHE :**

- la Regione Puglia – Assessorato alle Politiche della Salute, con nota n.17307/PATP/4 del 13/11/2009, ha notificato la Deliberazione di Giunta Regionale Pugliese n.2035 del 27/10/2009 recante all'oggetto : *“L.R. n.45/2008 – art.9. Contributo ai cittadini pugliesi che si avvalgono Metodo ABA. Criteri e modalità attuative”*, con la quale il Governo Regionale ha stabilito i criteri per la concessione dei contributi di cui all'art.9 della L.R. n. 45/2008;
- in base alla predetta normativa :
  - hanno diritto al contributo di cui si tratta tutti i cittadini residenti nella Regione Puglia da almeno un anno, affetti da autismo e disturbi dello spettro autistico che utilizzano il trattamento riabilitativo comportamentale denominato ABA (*Applied Behavior Analysis*);
  - l'applicazione degli interventi basati sul Metodo ABA deve essere prescritta da un Servizio di Neuropsichiatria Infantile o di Riabilitazione della ASL o di altra Struttura pubblica;
  - sono ammissibili a contributo le spese documentate non coperte dal sistema sanitario, regionale per un contributo complessivo annuo massimo di € 12.000;
  - tra le spese ammissibili rientrano quelle di viaggio, vitto e alloggio per la persona affetta dal disturbo autistico, per i genitori e massimo n.2 operatori specializzati in tali trattamenti;
- con DGR n.2506 del 27/11/2012, la Regione Puglia – Assessorato alle Politiche della Salute, ha stabilito che l'intero procedimento concernente l'assegnazione del contributo in parola faccia capo alla competenza delle ASL pugliesi, compreso l'accertamento della disponibilità finanziaria, individuando i criteri e le modalità da seguire nell'espletamento della relativa istruttoria;
- nella medesima deliberazione, al 2<sup>a</sup> capoverso – lett. e) del deliberato, si dispone, inoltre, che il contributo debba essere assegnato nelle seguenti percentuali :
  - 30% per preventivi di spese annue sino ad € 10.000,00
  - 25% per preventivi di spese annue sino ad € 15.000,00
  - 20% per preventivi di spese annue oltre € 15.000,00
- con DGR 1340 del 05/06/2015 si è proceduto ad alcune modifiche ed integrazioni del disposto della DGR 2506/2012, introducendo ulteriori criteri per l'assegnazione del contributo in oggetto;

**PRESO ATTO CHE :**

- l'assistito cui si riferisce il presente atto (cfr. prospetto allegato), residente nell'ambito territoriale del Dss12, ha prodotto istanza per la concessione del contributo alle spese sostenute, nel 2020, per l'applicazione degli interventi riabilitativi basati sul *“Metodo ABA”* per il proprio figlio, affetto da *“Autismo e/o Disturbo dello spettro autistico”*;

- è stata effettuata, a cura di questo Distretto Socio Sanitario, la preventiva istruttoria della istanza e della documentazione a corredo;
- con nota prot.63348 del 03/10/2022, conservata agli atti del Dss12, a firma del Direttore Sanitario e del Direttore Generale della ASL BA, è stata autorizzata l'assegnazione all'assistito in parola del contributo spettante;
- l'interessato ha prodotto richiesta di rimborso delle spese effettivamente sostenute, nell'anno 2020, per l'applicazione delle Metodologie "ABA", dichiarando di non aver usufruito, nell'anno in questione, di altri contributi pubblici per motivazioni riconducibili alla patologia "Autismo e/o Disturbo dello spettro autistico", dalla quale è interessato il proprio figlio;
- si rivela possibile quindi, procedere, alla liquidazione in favore del medesimo assistito, del contributi spettante, considerato il tetto massimo rimborsabile dell'80% delle spese effettivamente sostenute e documentate;
- il Dss12 renderà alla Direzione Aziendale sulle somme erogate per il contributo in oggetto;
- la somma di € 3.632,30= pari all'80% dell'importo complessivo delle ricevute presentate dall'assistito, deve gravare sul conto 706.130.00015 intitolato "Rimborsi per altra assistenza sanitaria", del budget 2022;

## **DETERMINA**

*per i motivi illustrati in narrativa, che qui si intendono integralmente riportati :*

- 1) Di procedere alla liquidazione, in favore dell'assistito il cui nominativo è riportato nel prospetto allegato, che va inviato solo all'Area Gestione Risorse Finanziarie ma non pubblicato per privacy, della somma di € 3.632,30= a titolo di contributo alle spese sostenute, nel corso del 2020, per l'applicazione degli interventi riabilitativi basati sul "Metodo ABA" per il proprio figlio, minore, affetto da "Autismo e/o Disturbo dello spettro autistico".
- 2) Di registrare la predetta spesa sul conto 706.130.00015 "Rimborsi per altra assistenza sanitaria", del budget 2022;
- 3) Di trasmettere la presente determinazione all'Area Gestione Risorse Finanziarie, per gli adempimenti di competenza.

*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.*

### PROFILI CONTABILI

RILEVANTE, a valere su:  NON rilevante

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70613000015 - Rimborsi per altra assistenza sanitaria	2022	3.632,30

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

### 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
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Laruccia Luigi	 Firmato digitalmente il 03/10/2022 17:33
Dirigente PTA	Forcella Roberto	 Firmato digitalmente il 03/10/2022 17:35
Direttore/Responsabile di Struttura	Milano Antonio	 Firmato digitalmente il 03/10/2022 17:39