

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0010272	21/10/2022

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Stab. Osp. San Paolo - Direzione Amministrativa	131010102

OGGETTO: AREA OSPEDALIERA BARI NORD – P.O. S. PAOLO.LIQUIDAZIONE SPESE MACCHINA AFFRANCATRICE IN DOTAZIONE AL P.O. S. PAOLO.PERIODO 3° TRIMESTRE ANNO 2022

PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20220011366 DEL 20/10/2022

COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 4 (quattro) PAGINE

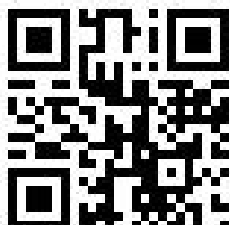
DI 0 (zero) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE

DI 0 (zero) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) 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. 32, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **21/10/2022**

Unità Operativa Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione



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.

OGGETTO : AREA OSPEDALIERA BARI NORD – P.O. S. PAOLO.LIQUIDAZIONE SPESE MACCHINA AFFRANCATRICE IN DOTAZIONE AL P.O. S. PAOLO.PERIODO 3° TRIMESTRE ANNO 2022.

**Il Direttore della Struttura Operativa U.O.C.
Direzione Amministrativa Area Ospedaliera Bari Nord**

VISTE:

- la Deliberazione del Direttore Generale n.2798 del 30/12/2009;
- la Deliberazione del Direttore Generale n.504 del 29/4/2020 “Approvazione Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali all'albo pretorio aziendale e relativo manuale utente”;

PREMESSO che presso la Direzione Amministrativa del P.O. S. Paolo è in uso la Macchina Affrancatrice Postale SMILE mod. HSM/0/T matr. 015997 – BA e che per detta macchina è aperto, presso le POSTE ITALIANE – Filiale di Bari S. Paolo - Gestione Macchine Affrancatrici, il Conto Contrattuale n. 50011758 – 001;

ATTESO CHE:

- nel periodo luglio - settembre 2022 sono state sostenute spese postali con l'utilizzo della predetta macchina affrancatrice, per l'importo totale di euro 1.336,1=

luglio 2022	191,06
agosto 2022	330,87
settembre 2022	808,17
Spese di bollo	6,00
Totale spese	1.336,1

RITENUTO opportuno procedere al reintegro del Fondo della predetta Macchina Affrancatrice, al fine di garantire le risorse necessarie a coprire le spese future.

D E T E R M I N A

Per i motivi indicati in narrativa e che qui si intendono integralmente riportati:

1. **di liquidare**, a mezzo bollettino di c/c postale n. 207704, in favore di POSTE ITALIANE – Filiale di Bari S. Paolo – Gestione Macchine Affrancatrici, la somma di **euro 1.336,1=** ad integrazione del Conto Contrattuale n. 50011758 – 001, per le spese postali afferenti il P.O. S. Paolo e relative al 3° trimestre anno 2022;
2. **di imputare** la suddetta spesa al conto n. 712.100.00175 – esercizio 2022;
3. **di procedere** al reintegro del Fondo della predetta Macchina Affrancatrice;
4. **di notificare** il presente provvedimento all'Area Gestione Risorse Finanziarie.

PROFILI CONTABILI

RILEVANTE, a valere su: NON rilevante

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
71210000175 - Spese postali	2022	1.336,10

CONTIENE liquidazione NON Contiene Liquidazione

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

SOGGETTA A PUBBLICAZIONE NON soggetta A PUBBLICAZIONE

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	Riflesso Doriana	 Firmato digitalmente il 20/10/2022 11:02
Direttore/Responsabile di Struttura	Popolizio Rachele	 Firmato digitalmente il 20/10/2022 16:50