

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0007962	11/08/2023

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS BA - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141060199

OGGETTO: Distretto Sociosanitario di Bari. Liquidazione della somma complessiva di €. 4.120,00 a titolo di rimborso spese a favore della "Associazione San Domenico ODV Bari" per delega di pazienti dializzati trasportati nel mese di Luglio 2023.

### PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20230008668 DEL 09/08/2023

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 2 (due) 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 **11/08/2023**

Unità Operativa Affari Generali  
L'Addetto alla Pubblicazione

Firmato Digitalmente il 11/08/2023 12:07



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 deliberazione del Direttore Generale n.504 del 29/04/2020;*

**Sulla** base di conforme istruttoria della U.O.S. Direzione Amm.va del DSS di Bari;

**Il Direttore del Distretto S.S. di Bari**  
*Dott.ssa Rosella Squicciarini*

**HA ADOTTATO**

la seguente determinazione:

**Vista** la Deliberazione del Direttore Generale ASL BA n.2559 del 30/12/2022. Bilancio Economico Preventivo e Budget Generale per l'Esercizio 2023;

**Visto** che le L.R. n.9 del 5.11.1991 e n.23 del 04.07.1994 e successive modifiche ed integrazioni, riconoscono ai nefropatici in trattamento emodialitico il rimborso delle spese sostenute per i trasferimenti dal proprio domicilio al Centro Dialisi, stabilendone modalità e misura a seconda del mezzo adoperato e delle condizioni cliniche dell'interessato attestate dal Medico del Centro Dialisi;

**Vista** la Nota prot. 85461 del 03/05/2016 ad oggetto: "Trasporto dializzati – Modifica ed integrazione protocollo di rimborso spese", che qui s'intende integralmente richiamato, che ha disciplinato, con relativa modulistica, le nuove procedure di rimborso delle spese di trasporto degli assistiti in trattamento emodialitico e gli importi rimborsabili per ciascuna tipologia di trasporto;

**Vista** la Delibera delle ASL BA n.1415 del 22/07/2016 ad oggetto: "Approvazione protocollo operativo di rimborso spese di trasporto sostenute dai pazienti emodializzati" con cui la Direzione Generale ha approvato il predetto protocollo di rimborso;

**Vista** la Nota prot.N.200083/1 del 17/10/2016 ad oggetto : "Legge reg.Puglia n.9/1991 e circolare applicativa prot.24/4106/339/13 dell'11.02.1992 – Determinazioni"; con cui la Direzione Generale, ad integrazione e rettifica del protocollo vigente, in attesa dell'adozione dell'apposito atto deliberativo, dispone di liquidare le spese di trasporto dei dializzati anche per i percorsi inferiori a 2 Km.;

**Vista** la Delibera del Direttore Generale n.1883 del 28/10/2016, ad oggetto "Protocollo operativo di rimborso spese di trasporto sostenute dai pazienti emodializzati – modifica Deliberazione n.1415 del 22/07/2016 – approvazione nuovo protocollo" che, recependo la predetta Nota, ha modificato il protocollo di rimborso delle spese di trasporto dializzati approvato con Delibera n.1415/2016;

**Atteso** che sono pervenute a questo Distretto le domanda di assistiti per il rimborso delle spese di trasporto al Centro Dialisi, riferite al mese di **Luglio 2023**, regolarmente corredate dei documenti giustificativi sanitari e di spesa e della espressa delega alla riscossione a favore della "**Associazione San Domenico ODV Bari**" che ha provveduto al loro trasporto;

**Rilevato** che dalla documentazione giustificativa allegata alle predette domande è risultato che un assistito ha usufruito del trasporto con inizio prima delle ore 22,00 e termine prima delle ore 06,00;

**Evidenziato** che la tariffa dei trasporti mediante autovettura ad uso privato, pari ad €. 30,00, è elevata ad € 40,00 per i trasporti effettuati nelle sole ore notturne (22,00 – 06,00) o nei giorni festivi e che la tariffa per i trasporti in ambulanza, pari ad €. 50,00, è elevata ad €.60,00 per i trasporti A/R eseguiti nelle ore notturne (22,00-06,00) o nei giorni festivi;

**Considerato** che la Direzione Strategica, in uno con l'Area Gestione Patrimonio firmataria del Regolamento di rimborso spese per dializzati, hanno chiarito, in sede di Conferenza dei Servizi del 26.04.2017 promossa sul tema, che per i viaggi eseguiti all'andata prima delle ore 22,00 (fascia oraria e tariffaria diurna) ed al ritorno dopo le 22,00 (fascia notturna) va applicata la tariffa pari alla media delle due tariffe (diurna e notturna), corrispondente ad €. 35,00 per i trasporti in autovettura ad uso privato ed a €.55,00 per quelli in ambulanza;

**Controllata** dal responsabile del procedimento la regolarità amministrativa e contabile della documentazione agli atti di questo Distretto e la congruità della spesa sostenuta;

**Visto** il paragrafo del regolamento aziendale intitolato : “cause di esclusione dei rimborsi” e rilevato che i presenti rimborsi non rientrano nelle cause di esclusione;

**Rilevato** che la spesa complessiva è pari a **€. 4.120,00=**

## DETERMINA

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

- di procedere alla liquidazione della somma complessiva di **€. 4.120,00=** in lettere (euro quattromilacentventi/00) in favore della “**Associazione San Domenico ODV Bari** ” come specificato nell'allegato Foglio Mandato, non pubblicato per motivi di privacy, che sarà telematicamente inviato all'Area Gestione Risorse Finanziarie in seguito alla pubblicazione all'Albo Pretorio della presente Determina Dirigenziale;
- di dare atto che la documentazione a supporto dell'istruttoria è conservata agli atti del responsabile del procedimento;
- di dare atto che 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, ai sensi del vigente codice di comportamento aziendale e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, dalla Sezione Anticorruzione e Trasparenza del vigente PIAO – 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
70613000060 - Rimborso spese viaggio assistiti nefropatici	2023	4.120,00

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	Direzione Amministrativa
Affari Generali	

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 e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, della vigente sezione Anticorruzione e Trasparenza del PIAO – 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	Schiraldi Angelo	 Firmato digitalmente il 09/08/2023 16:26
Direttore/Responsabile di Struttura	Squicciarini Rosella	 Firmato digitalmente il 11/08/2023 11:53