

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

| Determinazione n.ro | Data di Adozione |
|---------------------|------------------|
| 0008274 | 04/09/2023 |

| Struttura Aziendale | Centro di Costo |
|---|-----------------|
| DSS 4 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni | 141040199 |

OGGETTO: D.S.S.4 - ALTAMURA -Trasporto Utenti Dializzati- Liquidazione e pagamento dell'importo complessivo di € 5.726,93# a titolo di rimborso spese sostenute nel mese di LUGLIO 2023 dai cittadini in trattamento emodialitico che utilizzano l'autovettura ad uso privato per raggiungere il Centro Dialisi.

PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20230008905 DEL 28/08/2023

COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 5 (cinque) 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. 32, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **04/09/2023**

Unità Operativa Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione

Firmato Digitalmente il 04/09/2023 13:49



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: Liquidazione e pagamento dell'importo complessivo di € 5.726,93# a titolo di rimborso spese sostenute nel mese di LUGLIO 2023 dai cittadini in trattamento emodialitico che utilizzano l'autovettura ad uso privato per raggiungere il Centro Dialisi.

**“ DISTRETTO SOCIO SANITARIO N.4 - ALTAMURA ”
II DIRETTORE**

Vista

- La Deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30/12/2009
- La Deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29/04/2020
- La Deliberazione del Direttore Generale n. 1380 del 14/07/2022

Ha adottato la seguente determinazione:

Premesso che:

- la legge della Regione Puglia n. 9 del 05/11/1991” Normative concernenti le nefropatie croniche” modificata ed integrata dalla L.R. n. 23 del 04.07.1994, all’art. 1 riconosce ai nefropatici sottoposti a trattamento di emodialisi il rimborso delle spese sostenute per il trasferimento dalla propria abitazione al Centro dialisi.
 - con nota prot. 58741/5 del 23.03.2016, la Direzione Generale di questa ASL ha trasmesso ai Direttori dei Distretti il nuovo protocollo operativo in tema di trasporto utenti in trattamento dialitico, fissando al 01.04.2016 la liberalizzazione del trasporto utenti dializzati, fino ad allora garantito solo dalle società incluse nell’Albo Aziendale di cui alla delibera 1355 del 24.07.2012.
 - con successiva nota prot. n. 94146/1 del 13.05.2016, al fine di ridurre le lungaggini burocratiche derivanti dalla registrazione delle fatture e di accelerare l’iter amministrativo della liquidazione, e nelle more della piena operatività del nuovo sistema, la Direzione Strategica ha stabilito che i Distretti sono autorizzati ad effettuare la liquidazione secondo il sistema previgente sino al 30.05.2016.
 - il nuovo protocollo operativo, corredato della relativa modulistica, prevede che il trasporto può avvenire in ambulanza o con mezzo ad uso pubblico, proprio o privato, a seconda delle condizioni cliniche del soggetto trasportato.
 - In caso di utilizzazione di mezzi pubblici è da corrispondere all’assistito l’importo pari al totale del costo del biglietto (comma 1, art. 1 L.R. 9/1991)
 - In caso di utilizzazione di autovettura propria è da corrispondere all’assistito l’importo pari ad 1/5 del costo, vigente nel tempo, della benzina per ogni chilometro percorso , nonché l’importo delle spese sostenute per il pagamento de eventuali pedaggi autostradali (comma 3, art. 1 L.R. 9/1991).
 - In caso di utilizzazione di autovettura ad uso privato è da corrispondere all’assistito l’importo pari al rimborso integrale della spesa sostenuta previo accertamento della congruità della spesa (comma 3 bis, art. 1 L.R. 9/1991).
- All’uopo, sulla scorta delle indicazioni fornite dalla Direzione Strategica con nota prot. 53981/1 del 15.03.2016, si ritengono congrui, quale limite massimo di rimborso, gli importi di seguito riportati:

SERVIZIO TRASPORTO IN AMBULANZA

TARIFFA RETE URBANA

- Servizio per trasporto A/R nei giorni feriali € 50,00
- Servizio per trasporto A/R nei giorni festivi e notturni € 60,00

TARIFFA RETE EXTRA URBANA

- Servizio per trasporto A/R nei giorni feriali € 50,00+0,74 KM
- Servizio per trasporto A/R nei giorni festivi e notturni € 70,00+0,74 Km

SERVIZIO TRASPORTO CON AUTOVETTURA AD USO PRIVATO

TARIFFA RETE URBANA

- Servizio per trasporto A/R nei giorni feriali € 30,00
- Servizio per trasporto A/R nei giorni festivi e notturni € 40,00

TARIFFA RETE EXTRAURBANA

- Servizio per trasporto A/R nei giorni feriali € 25,00+0,74 Km
- Servizio per trasporto A/R nei giorni festivi e notturni € 35,00+0,74 Km

Determinazione Dirigenziale

- **Viste** le domande di rimborso presentate dagli assistiti in trattamento dialitico di questo DSS che utilizzano autovettura ad uso privato per raggiungere il centro dialisi, corredate della delega alla riscossione alla **Associazione di Volontariato "GIOVANNI PAOLO II"**, e del certificato del centro dialisi attestante l'avvenuta prestazione delle dialisi, agli atti di questo Ufficio.

Riscontrata la conformità delle fatture emesse dalla associazione di volontariato "**Giovanni Paolo II**" nei confronti degli assistiti in trattamento emodialitico così come di seguito specificate:

| Mese di riferimento | Numero fattura | Data fattura | Dss di Appartenenza | Tipo di Prestazione | Importo € |
|---------------------|----------------|--------------|---------------------|-------------------------|-------------------|
| LUGLIO | 1581 | 17/08/2023 | DSS 4 | Trasporto emodializzati | 258,57 |
| LUGLIO | 1582 | 17/08/2023 | DSS 4 | Trasporto emodializzati | 658,08 |
| LUGLIO | 1583 | 17/08/2023 | DSS 4 | Trasporto emodializzati | 907,97 |
| LUGLIO | 1584 | 17/08/2023 | DSS 4 | Trasporto emodializzati | 1.013,90 |
| LUGLIO | 1585 | 17/08/2023 | DSS 4 | Trasporto emodializzati | 777,02 |
| LUGLIO | 1586 | 17/08/2023 | DSS 4 | Trasporto emodializzati | 578,97 |
| LUGLIO | 1587 | 17/08/2023 | DSS 4 | Trasporto emodializzati | 536,64 |
| LUGLIO | 1589 | 17/08/2023 | DSS 4 | Trasporto emodializzati | 608,28 |
| LUGLIO | 1588 | 17/08/2023 | DSS 4 | Trasporto emodializzati | 387,50 |
| TOTALE | | | | | € 5.726,93 |

Verificata la congruità delle fatture alle certificazioni rilasciate dal Centro Dialisi e alle tariffe così come determinate dalla citata nota n. 53981/1 del 15.03.2016

Determinata in € 5.726,93# la spesa occorrente per far fronte ai rimborsi del presente provvedimento, relativa al mese di **LUGLIO 2023**, questo ufficio ha predisposto apposito prospetto di liquidazione che si allega come parte integrante e sostanziale del presente atto, da non pubblicare per privacy.

Ritenuto pertanto, di dover liquidare agli assistiti richiedenti i rimborsi di che trattasi.

Preso atto della verifica, da parte del Responsabile del Procedimento, sulla correttezza amministrativa della procedura in argomento.

DETERMINA

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

1. Di liquidare in favore degli aventi diritto ovvero dei loro delegati, le somme spettanti così come riportato nel prospetto di liquidazione che in allegato è parte integrante e sostanziale del presente provvedimento da non pubblicare per privacy.
2. Di fronteggiare, la spesa in esame pari a € 5.726,93# sul numero di conto 706.130.00060 ascrivibile al DSS 4 Bilancio d'Esercizio anno 2023.
3. Trasmettere la presente determinazione all'Area Gestione Risorse Finanziarie, per le necessarie procedure di liquidazione, in favore degli assistiti o beneficiari della presente determina, secondo il prospetto allegato di cui al punto 1.

“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, let. 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”.

Il Direttore, nel sottoscrivere il presente atto, dichiara che la somma di **€ 5.726,93#** viene imputata sul seguente conto:

ESERCIZIO 2023

Conto 706.130.00060

per **€ 5.726,93#**

La presente determina è pubblicata sul sito Web di questa Azienda ed è immediatamente eseguibile

PROFILI CONTABILI

RILEVANTE, a valere su: NON rilevante

| Conto Economico/Patrimoniale | Anno | Importo |
|--|------|----------|
| 70613000060 - Rimborso spese viaggio assistiti nefropatici | 2023 | 5.726,93 |

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. a), 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 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 |
|--|--------------------------|--|
| Estensore | De Felice Mariaraffaella |  Firmato digitalmente il 28/08/2023 09:31 |
| Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990 | Debernardis Lucia |  Firmato digitalmente il 01/09/2023 08:21 |
| Dirigente PTA | Lagreca Amalia |  Firmato digitalmente il 04/09/2023 11:07 |
| Direttore/Responsabile di Struttura | Torres Francesco |  Firmato digitalmente il 04/09/2023 11:33 |