

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0009640	18/10/2023

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

OGGETTO: Distretto Unico di Bari - Rimborso ticket per utente per errato pagamento.
Importo rimborso € 20,66.

PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20230010299 DEL 11/10/2023

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 **18/10/2023**

Unità Operativa Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione

Firmato Digitalmente il 18/10/2023 08:52



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 Delibera 504 del 29/04/2020 con la quale la Direzione Strategica ha adottato il nuovo regolamento per la predisposizione delle Determine Dirigenziali sull'Albo Pretorio Aziendale.

Considerata la nota prot. n. 65159 del 07/10/2022 con la quale la Dott.ssa Rosella Squicciarini Direttrice del Distretto Socio Sanitario di Bari individua quale suo sostituto in caso di assenza o altro impedimento la Dott.ssa Luana Russo;

Sulla base di conforme istruttoria della U. O. S. Direzione Amministrativa del Distretto di Bari:

**Il Direttore
"Dr.ssa Rosella Squicciarini"**

HA ADOTTATO

La seguente determinazione:

Premesso:

- che è pervenuta presso l'Ufficio Cup della sede di via Caduti di Via Fani del Distretto Unico di Bari una richiesta di rimborso di € 20,66 da parte di un utente che avrebbe dovuto effettuare il pagamento del ticket per due visite specialistiche oculistiche prenotate presso il suddetto ambulatorio;
- che durante l'operazione di pagamento si è verificato un malfunzionamento del sistema POS, pertanto uno dei due pagamenti sembrava non essere andato a buon fine;
- che successivamente l'utente ha riscontrato, verificando il suo estratto conto bancario, che erano stati effettuati tre pagamenti da € 20,66 e pertanto si è recata presso l'Ufficio Cup del Poliambulatorio di via Caduti di Via Fani per richiedere un rimborso di € 20,66;
- che quanto dichiarato dall'utente è stato confermato dai controlli effettuati dall'AGRF della ASL BA e dal dettaglio dell'estratto conto prodotto dall'utente e custodito agli atti del Distretto di Bari;

Preso atto:

- che il pagamento effettuato di € 20,66 non era dovuto in quanto eseguito per mero errore materiale;
- dell'impossibilità di procedere al rimborso per contanti nel caso di specie in quanto il pagamento dovuto ad un malfunzionamento del sistema POS non ha prodotto alcuna ricevuta da poter stornare per procedere al rimborso tramite cassa;

Vista:

- l'istanza di rimborso acquisita dal Distretto di Bari con la quale è richiesto il rimborso di € 20,66 per il pagamento non dovuto;
- la regolarità dei documenti giustificativi a corredo dell'istanza prodotta per il rimborso dell'importo di € 20,66;

Ritenuto:

- di procedere con apposita Determinazione Dirigenziale alla liquidazione del rimborso di che trattasi;
- di evidenziare che l'allegato in cui vengono indicati i dati dell'utente richiedente il rimborso non viene pubblicato per motivi di privacy;
- 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), I. 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. Igs. 165/2001.

DETERMINA

- di rimborsare all'avente diritto l'importo complessivo di € 20,66 (venti/sessantasei) tramite bonifico bancario poiché il pagamento non era dovuto;
- di accreditare la somma spettante di € 20,66 (venti/sessantasei) sull'IBAN del conto corrente dell'avente diritto all'incasso indicato sull'ordinativo di pagamento allegato, da non pubblicare per motivi di privacy;
- di imputare la spesa riveniente dal presente provvedimento sul Conto n. 770.100.00005 (Ticket su prestazioni ambulatoriali) per € 20,66 (venti/sessantasei);
- di trasmettere il presente provvedimento all'Area Gestione Risorse Finanziarie;

- di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo nei termini di legge;

PROFILI CONTABILI

RILEVANTE, a valere su: NON rilevante

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
7701000005 - Ticket su prest.specialistiche ambulatoriali	2023	20,66

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

Affari Generali	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
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Minnielli Annalisa	 Firmato digitalmente il 16/10/2023 10:43
Direttore/Responsabile di Struttura	Russo Luana	 Firmato digitalmente il 17/10/2023 18:43