

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0009654	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 prestazione non eseguita. Importo rimborso € 15,36.

### PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20230010524 DEL 17/10/2023

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 Giulio Petroni del Distretto Unico di Bari una richiesta di rimborso di € 15,36 da parte di un utente che aveva effettuato in data 17/05/2023 un pagamento del ticket di € 36,52 tramite circuito pagoPA per "prima visita dermatologica" (€ 20,66) e "asportazione di tessuto cutaneo mediante cauterizzazione" (€ 15,36) così come riportato sul foglio di prenotazione;
- che l'utente è stato sottoposto a visita dermatologica ma la prestazione di asportazione non è stata eseguita;
- che l'ufficio CUP di via Giulio Petroni ha emesso fattura esclusivamente per l'importo di € 20,66 dovuto per il pagamento del ticket della prestazione "prima visita dermatologica";
- che non è stata emessa la fattura relativa alla prestazione "asportazione di tessuto cutaneo" di € 15,36 in quanto la stessa non è stata eseguita e pertanto non può essere stornata e rimborsata per cassa;

**Preso atto:**

- che l'utente ha diritto al rimborso di € 15,36 in quanto la prestazione "asportazione di tessuto cutaneo" è stata pagata tramite circuito pagoPA ma non eseguita;
- dell'impossibilità di procedere al rimborso per contanti nel caso di specie in quanto l'ufficio CUP di via Giuli Petroni non ha emesso la fattura di € 15,36 poiché la prestazione non è stata eseguita;

**Vista:**

- l'istanza di rimborso acquisita dal Distretto di Bari con la quale è richiesto il rimborso di € 15,36 per il pagamento non dovuto;
- la regolarità dei documenti giustificativi a corredo dell'istanza prodotta per il rimborso dell'importo di € 15,36;

**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 € 15,36 (quindici/trentasei) tramite bonifico bancario poiché il pagamento non era dovuto;
- di accreditare la somma spettante di € 15,36 (quindici/trentasei) 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 € 15,36 (quindici/trentasei);

- 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
77010000015 - Compartecip. alla spesa per prestaz.san(ticket)-Altr	2023	15,36

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 17/10/2023 11:20
Direttore/Responsabile di Struttura	Russo Luana	 Firmato digitalmente il 17/10/2023 18:42