

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0009761	20/10/2023

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

OGGETTO: Distretto S.S. di Bari - Rimborso malattia rara vitto Settembre 2023

### PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20230010704 DEL 20/10/2023

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 **20/10/2023**

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.

- Considerata la nota prot. n. 65159 del 07/10/2022 con la quale la Dottoressa 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;  
Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30/12/2009;  
Vista la Delibera n. 504 del 29/04/2020 con la quale la Direzione Strategica ha adottato il Nuovo Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali sull'albo pretorio aziendale;

**Il Direttore del Distretto Socio Sanitario di BARI**

**Dott.ssa Rosella SQUICCIARINI**

**HA ADOTTATO**

la seguente determinazione:

Premesso che:

con Delibera n.1847 del 23/11/2018 il Direttore Generale ha preso atto della transazione del 16 – 20 Novembre 2018 protocollo n. 303126/1;

Rilevato che:

l'assistito ha presentato in data 19/10/2023 istanza di rimborso delle spese di vitto di Settembre 2023 ;

Rilevato che :

al punto 10 della suddetta transazione è riportato quanto segue: “la ASL BA, nel rispetto della statuizione del giudice minorile...a partire dal 1° ottobre 2018 e sino a quando il paziente . sarà in vita ed, in ogni caso, non oltre il compimento del 18° anno di età dello

stesso, si impegna al rimborso delle spese di vitto per il care giver, l'assistito, previa richiesta di rimborso da parte dei coniugi al DSS territorialmente competente e deposito della relativa documentazione di spesa, entro il limite del tetto massimo mensile di € 1.500,00 così determinato in considerazione della spesa media mensile ad oggi sostenuta e documentata”;

Ritenuto altresì di provvedere anche al ristoro delle spese relative alle utenze dell'immobile in cui è domiciliato il minore in quanto correlate all'utilizzo delle attrezzature sanitarie salva vita giusto Verbale della Conferenza dei Servizi Asl Ba del 20/07/2017 ;

Preso atto altresì

Che al punto 11 della medesima transazione è stato stabilito che: “i sigg. accettano tutto quanto offerto e stabilito al punto 10, impegnandosi a rispettare le formalità burocratiche necessarie all'istruttoria e definizione della procedura di liquidazione che, comunque, deve avvenire entro 30 giorni dalla presentazione dell'istanza di rimborso”;

Ritenuto

per l'effetto di dover liquidare le spese rendicontate nel limite massimo ivi stabilito nella transazione;

Visto

Il ruolo n.2023000995 del 19/10/2023 generato mediante la procedura di contabilità aziendale posta in essere dall'A.G.R.F., non soggetto ad oneri di pubblicazione obbligatoria;

#### DETERMINA

di provvedere al pagamento dell'importo totale di € =1.500= relativo al rimborso delle spese di vitto del mese di Settembre 2023 sulla base del Verbale della Conferenza dei Servizi Asl Ba menzionata in premessa, in favore dell'utente, genitore esercente la responsabilità genitoriale sul minore, così come riportato sul ruolo di rimborso n.2023000995 del 19/10/2023 giusto elenco allegato, quale parte integrale del presente provvedimento non pubblicabile per motivi di privacy;

di demandare l'ufficio di segreteria degli atti all'invio del presente provvedimento alla struttura burocratico – legale;

di demandare la liquidazione della somma totale di €1.500= a favore dell'utente alla ragioneria che è invitata ad inoltrare al Distretto il numero del mandato di pagamento e di CRO del bonifico all'indirizzo mail: [dss.bari@asl.bari.it](mailto:dss.bari@asl.bari.it).

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
70613000035 - Rimborsi per spese di trapianto	2023	1.500,00

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	Criteri e modalita'	Art. 26, c. 1, 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 Generale
Direzione Amministrativa	

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	Dentico Loredana	 Firmato digitalmente il 20/10/2023 11:58
Dirigente PTA	Russo Luana	 Firmato digitalmente il 20/10/2023 12:26
Direttore/Responsabile di Struttura	Russo Luana	 Firmato digitalmente il 20/10/2023 12:27