

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0009859	24/10/2023

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 5 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141050199

OGGETTO: D.S.S.N.5-Liquidazione viaggio e soggiorno in favore di utenti Trapiantati.  
Periodo: da MARZO ad OTTOBRE 2023.

### PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20230010758 DEL 23/10/2023

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 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 **24/10/2023**

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.

**OGGETTO : Liquidazione viaggio e soggiorno in favore di utenti trapiantati.  
Periodo : da MARZO a OTTOBRE 2023 .**

**-Viste le deliberazioni del Direttore Generale n. 2798 del 30/12/2009 e n.504 del 29/04/2020**

Sulla base di conforme istruttoria della Struttura Operativa del **Distretto Socio Sanitario n. 5**

**LA DIRETTRICE DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO n. 5  
“ Dott. ssa Fortunato ”**

**HA ADOTTATO**

la seguente determinazione:

**Premesso che** la Legge Regionale n. 25 del 25 Novembre 1996, e sue s.m.i., disciplina le procedure e le modalità per quanto attiene i rimborsi per spese viaggio e di soggiorno a favore di assistiti trapiantati, per se stesso – per il donatore – per l’eventuale accompagnatore-, in concomitanza dei controlli clinici effettuati dal paziente;

**Considerato che** alcuni utenti, residenti nell’ambito territoriale del D.S.S.n.5, hanno fatto pervenire istanza di rimborso per il riconoscimento delle spese sostenute, nei mesi da **MARZO a OTTOBRE 2023** a seguito di prestazioni pre e post trapianto;

**Preso atto** che il responsabile del procedimento:

- ha controllato la regolarità amministrativa e contabile della documentazione agli atti di questo Distretto e la rispondenza degli importi, oggetto di rimborso, ai limiti massimi giornalieri previsti dalla normativa per le spese di vitto e alloggio;
- ha predisposto apposito elenco nominativo, Ruolo **n. 2023001011 del 23/10/2023** che in originale è parte integrante e sostanziale del presente provvedimento pubblicato in modalità privacy perché contiene dati sensibili, con la specifica per ogni utente del rimborso erogato e sua modalità di pagamento;

determinata in **€. 5.338,36#** la spesa complessiva occorrente per far fronte ai rimborsi del presente provvedimento da imputare al conto di bilancio 2023 sul Conto Economico n. 706.130.00035 **“Rimborsi per spese di trapianto”**;

Ritenuto, pertanto di dover liquidare all’ assistito richiedente il rimborso di che trattasi:

**D E T E R M I N A**

**Per i motivi espressi in narrativa, che qui s’intendono integralmente riportati:**

1. di riconoscere il diritto di che trattasi all’ assistito residente nel territorio del D.S.S.n.5;

2. liquidare i rimborsi per spese viaggio e di soggiorno sostenute dagli utenti ed eventuale accompagnatore, nel mese da **MARZO a OTTOBRE 2023** così come riportato nel prospetto di liquidazione **n.2023001011 del 23/10/2023** che in allegato è parte integrante e sostanziale del presente provvedimento e che non viene pubblicato, per ragioni di riservatezza, rimanendo agli atti d'Ufficio;
3. imputare la riveniente spesa di **€. 5.338,36#** al **C. E. n. 706.130.00035 “Rimborsi per spese di trapianto”** del Bilancio 2023;
4. trasmettere il presente atto all'Area Gestione Risorse Finanziarie per quanto di specifica competenza.
5. 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.

I sottoscritti attestano, altresì, la legittimità e conformità del presente provvedimento alla vigente normativa regionale e nazionale.

## PROFILI CONTABILI

RILEVANTE, a valere su:  NON rilevante

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70613000035 - Rimborsi per spese di trapianto	2023	5.338,36

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	Moccia Angela	 Firmato digitalmente il 23/10/2023 12:07
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Moccia Angela	 Firmato digitalmente il 23/10/2023 12:07
Dirigente PTA	Lagreca Amalia	 Firmato digitalmente il 23/10/2023 13:21
Direttore/Responsabile di Struttura	Fortunato Grazia	 Firmato digitalmente il 24/10/2023 11:03