

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0010508	16/11/2023

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

OGGETTO: Distretto S.S. di Bari - Rimborso vaccinoterapia Novembre 2023

### PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20230011530 DEL 15/11/2023

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 **16/11/2023**

Unità Operativa Affari Generali  
L'Addetto alla Pubblicazione

Firmato Digitalmente il 16/11/2023 10:18



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 da 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;

Sulla base di conforme istruttoria della Direzione Distrettuale

Il Direttore del Distretto Socio Sanitario di Bari  
Dott.ssa Rosella Squicciarini

HA ADOTTATO

La seguente determinazione:

VISTA la L.R.n.14 del 04/08/2004 art.22 che “prevede il rimborso delle spese per la vaccino terapia, necessaria ed insostituibile per la cura delle allergopatie”;

RILEVATO CHE

Le istanze presentate da assistiti afferenti il DSS di Bari e regolarmente acquisite al protocollo aziendale, risultano debitamente compilate e corredate da:

- Certificazione medica specialistica di struttura pubblica, in corso di validità, che “dichiara la necessità ed insostituibilità della terapia” vaccinale prescritta;
- Fatture in originale (o forme equivalenti all'originale) emesse dall'Azienda che ha fornito il vaccino per allergopatia, debitamente quietanziate;
- Copia del documento d'identità dell'assistito beneficiario/richiedente o del suo tutore legale;
- Autocertificazione, ai sensi del DPR 445/2000, in cui il richiedente dichiara che il reddito complessivo del proprio nucleo familiare non è superiore a € 20.000,00 .

CONSIDERATO CHE

Le predette istanze sono state verificate dal Responsabile del Procedimento e quindi ritenute ammissibili al rimborso;

VISTO

il ruolo di rimborso n.2023001107 del 15/11/2023 per un totale di € =2.009,58 allegato alla presente e parte integrante del seguente provvedimento, generato mediante la procedura di contabilità aziendale prevista dall'Area Gestione Risorse Finanziarie, nel quale sono riportati i dati anagrafici, la somma erogata e la modalità di pagamento degli assistiti che hanno diritto al rimborso delle spese sostenute per la vaccinoterapia e che, ai sensi del D.Lgs.196/2003 “ Codice in materia di protezione dei dati personali” e del Regolamento UE 2016/679 sulla protezione dei dati, non sarà soggetto a pubblicazione;

VISTA

la Deliberazione del Direttore Generale n.2559 del 30/12/2022, avente ad oggetto “Bilancio Economico Preventivo e Budget generale per l'esercizio 2023.

DETERMINA

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

DI PRENDERE ATTO

- delle verifiche effettuate dal Responsabile del Procedimento, così come espresse in narrativa, tutte con esito positivo;
- che la documentazione a supporto dell'istruttoria è conservata agli atti di questo distretto;

**DI DARE ATTO**

- alla liquidazione a titolo di rimborso per le spese sostenute in favore degli assistiti riportati nel ruolo allegato n. 2023001107 del 15/11/2023 generato mediante la procedura di contabilità aziendale prevista dall'AGRF e che, ai sensi del D.Lgs.196/2003 “ Codice in materia di protezione dei dati personali” e del Regolamento UE 2016/679 sulla protezione dei dati, non sarà soggetto a pubblicazione, giusto elenco allegato e parte integrale del presente provvedimento (allegato n. 1). ;

**DI INVIARE**

il presente provvedimento all'Area Gestione Risorse Finanziarie per il seguito di competenza;

di dare atto che tutti firmatari del presente atto attestano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6, 6-bis,, Legge n° 241/90, art.t. 6, 7, e 13, c. 3, D.P.R. n° 62/2013, ai sensi del vigente codice di comportamento aziendale e art. 1, c. 9, lett. e), Legge n° 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, del Decreto Legislativo n° 165/2001.

## PROFILI CONTABILI

RILEVANTE, a valere su:  NON rilevante

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70613000065 - Rimborso per vaccinoterapia	2023	2.009,58

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 15/11/2023 11:58
Dirigente PTA	Russo Luana	 Firmato digitalmente il 15/11/2023 17:20
Direttore/Responsabile di Struttura	Squicciarini Rosella	 Firmato digitalmente il 16/11/2023 09:56