

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0010907	29/11/2023

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

OGGETTO: Distretto Unico di Bari - Rimborso ticket per prestazione ALPI non eseguita.  
Importo rimborso € 75,00.

### PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20230011938 DEL 29/11/2023

COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 4 (quattro) PAGINE

DI 0 (zero) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE

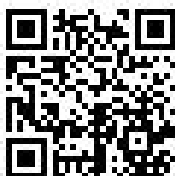
DI 2 (due) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 2 (due) PAGINE

#### 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 **29/11/2023**

Unità Operativa Affari Generali  
L'Addetto alla Pubblicazione

Firmato Digitalmente il 29/11/2023 16:38



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.

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 € 75,00 da parte di un utente che aveva effettuato in data 23/11/2023 un pagamento del ticket per una prestazione da eseguire in regime ALPI presso il CSM di Bari Poggiofranco;
- che la prestazione non è stata eseguita per indisponibilità del medico, come si evince dalla dichiarazione del medico stesso, custodita agli atti del Distretto;

**Preso atto:**

- dell'impossibilità di procedere al rimborso per contanti nel caso di specie così come è previsto dal Regolamento Aziendale adottato con D.D.G. n. 1742/2016 poiché l'importo di € 75,00 è superiore al costo massimo del ticket che risulta essere di € 36,15;

**Vista:**

- l'istanza di rimborso acquisita dal Distretto di Bari con la quale è richiesto il rimborso di € 75,00 per il pagamento della prestazione non effettuata;
- la regolarità dei documenti giustificativi a corredo dell'istanza prodotta per il rimborso dell'importo di € 75,00;

**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 € 75,00 (settantacinque/zero) tramite bonifico bancario poiché la prestazione non è stata effettuata;
- di accreditare la somma spettante di € 75,00 (settantacinque/zero) 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 € 75,00 (settantacinque/zero);
- 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	75,00

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

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 29/11/2023 12:13
Dirigente PTA	Russo Luana	 Firmato digitalmente il 29/11/2023 12:53
Direttore/Responsabile di Struttura	Squicciarini Rosella	 Firmato digitalmente il 29/11/2023 13:35