

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0007778	03/10/2024

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 4 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141040199

OGGETTO: D.S.S.4 - ALTAMURA -Trasporto Utenti Dializzati- Liquidazione e pagamento dell'importo complessivo di € 430,00# a titolo di rimborso spese sostenute nel mese di AGOSTO 2024 da cittadino in trattamento emodialitico che utilizza l'autovettura ad uso privato per raggiungere il Centro Dialisi.

### PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20240008411 DEL 25/09/2024

COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 6 (sei) 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 **03/10/2024**

Unità Operativa Affari Generali  
L'Addetto alla Pubblicazione

Firmato Digitalmente il 03/10/2024 12:56



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 e pagamento dell'importo complessivo di € 430,00# a titolo di rimborso spese sostenute nel mese di AGOSTO 2024 dal cittadino in trattamento emodialitico che utilizza l'autovettura ad uso privato per raggiungere il Centro Dialisi

**IL DIRETTORE DEL  
DSS N. 4- DOTT. Francesco TORRES**

**Visti:**

- la L. 241/1990, recante “Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi”;
- il D. L.gs. 502/92, recante “Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421”;
- la L.R. Puglia 36/1994, avente ad oggetto “Norme e principi per il riordino del Servizio sanitario regionale in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, così come modificato dal decreto legislativo 7 dicembre 1993, n. 517”;
- la L. R. Puglia 38/1994, avente ad oggetto “Norme sull' assetto programmatico, contabile, gestionale e di controllo delle Unità sanitarie locali in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502”;
- il D.L.gs. n. 165/2001, recante “Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche”;
- la L. R. Puglia 25/2006, avente ad oggetto “Principi e organizzazione del Servizio sanitario regionale”;
- la L. R. Puglia 39/2006, ed in particolare l'art. 5, recante istituzione ed individuazione dell'ambito territoriale dell'ASL Bari;
- il D.L.gs. 33/2013, recante “Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni”, così come recentemente modificato dal d. lgs. 97/2016;
- Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30/12/2009 dei Poteri, funzioni e atti dei dirigenti;
- Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29.04.2020 di approvazione del “Regolamento per la predisposizione, adozione, e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali all'albo pretorio aziendale e relativo manuale utente”;
- Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 2182 del 06.12.2021 di Approvazione Regolamento per la predisposizione, adozione, e pubblicazione delle deliberazioni del Direttore Generale e delle Determinazioni dirigenziali all'Albo Pretorio aziendale. Integrazione;
- Vista la deliberazione del Direttore Generale n. 1380 del 14/07/2022;
- Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 454 del 29/02/2024 di approvazione del Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle deliberazioni del Direttore Generale e delle determinazioni dirigenziali all'albo pretorio aziendale. Modifica art. 2, art. 3, art. 7.

HA ADOTTATO la seguente determinazione:

**Premesso che:**

- la legge della Regione Puglia n. 9 del 05/11/1991” Normative concernenti le nefropatie croniche” modificata ed integrata dalla L.R. n. 23 del 04/07/1994, all’art. 1 riconosce ai nefropatici sottoposti a trattamento di emodialisi il rimborso delle spese sostenute per il trasferimento dalla propria abitazione al Centro dialisi;
  - con nota prot. 58741/5 del 23/03/2016, la Direzione Generale di questa ASL ha trasmesso ai Direttori dei Distretti il nuovo protocollo operativo in tema di trasporto utenti in trattamento dialitico, fissando al 01/04/2016 la liberalizzazione del trasporto utenti dializzati, fino ad allora garantito solo dalle società incluse nell’Albo Aziendale di cui alla delibera 1355 del 24/07/2012;
  - con successiva nota prot. n. 94146/1 del 13/05/2016, al fine di ridurre le lungaggini burocratiche derivanti dalla registrazione delle fatture e di accelerare l’iter amministrativo della liquidazione, e nelle more della piena operatività del nuovo sistema, la Direzione Strategica ha stabilito che i Distretti sono autorizzati ad effettuare la liquidazione secondo il sistema previgente sino al 30/05/2016;
  - il nuovo protocollo operativo, corredato della relativa modulistica, prevede che il trasporto può avvenire in ambulanza o con mezzo ad uso pubblico, proprio o privato, a seconda delle condizioni cliniche del soggetto trasportato.
  - In caso di utilizzazione di mezzi pubblici è da corrispondere all’assistito l’importo pari al totale del costo del biglietto ( comma 1, art. 1 L.R. 9/1991)
  - In caso di utilizzazione di autovettura propria è da corrispondere all’assistito l’importo pari ad 1/5 del costo, vigente nel tempo, della benzina per ogni chilometro percorso, nonché l’importo delle spese sostenute per il pagamento de eventuali pedaggi autostradali ( comma 3, art. 1 L.R. 9/1991).
  - In caso di utilizzazione di autovettura ad uso privato è da corrispondere all’assistito l’importo pari al rimborso integrale della spesa sostenuta previo accertamento della congruità della spesa ( comma 3 bis, art. 1 L.R. 9/1991).
- All’uopo, sulla scorta delle indicazioni fornite dalla Direzione Strategica con nota prot. 53981/1 del 15/03/2016, si ritengono congrui, quale limite massimo di rimborso, gli importi di seguito riportati:

**SERVIZIO TRASPORTO IN AMBULANZA**

**TARIFFA RETE URBANA**

- |  |          |
|--|----------|
| - Servizio per trasporto A/R nei giorni feriali            | €. 50,00 |
| - Servizio per trasporto A/R nei giorni festivi e notturni | €. 60,00 |

**TARIFFA RETE EXTRA URBANA**

- |  |                  |
|--|------------------|
| - Servizio per trasporto A/R nei giorni feriali            | €. 50,00+0,74 KM |
| - Servizio per trasporto A/R nei giorni festivi e notturni | €. 70,00+0,74 Km |

**SERVIZIO TRASPORTO CON AUTOVETTURA AD USO PRIVATO**

**TARIFFA RETE URBANA**

- |  |          |
|--|----------|
| - Servizio per trasporto A/R nei giorni feriali            | €. 30,00 |
| - Servizio per trasporto A/R nei giorni festivi e notturni | €. 40,00 |

**TARIFFA RETE EXTRAURBANA**

- |  |                  |
|--|------------------|
| - Servizio per trasporto A/R nei giorni feriali            | €. 25,00+0,74 Km |
| - Servizio per trasporto A/R nei giorni festivi e notturni | €. 35,00+0,74 Km |

- **Vista** la domanda di rimborso presentate dall’ assistito in trattamento dialitico di questo DSS che utilizza autovettura ad uso privato per raggiungere il centro dialisi, corredata della delega alla riscossione alla società P.A. “SERCORATO”, e del certificato del centro dialisi attestante l’avvenuta prestazione delle dialisi, agli atti di questo Ufficio.

**Riscontrata** la conformità della fattura emessa dalla società **P.A. SERCORATO** nei confronti dell' assistito in trattamento emodialitico così come di seguito specificato:

Mese di riferimento	Numero fattura	Data fattura	Dss di Appartenenza	Tipo di Prestazione	Importo €
AGOSTO	039	09/09/2024	DSS 4	Trasporto emodializzati	430,00
<b>TOTALE</b>					<b>€ 430,00</b>

**Verificata** la congruità della fattura alla certificazione rilasciata dal Centro Dialisi e alla tariffa così come determinata dalla citata nota n. 53981/1 del 15/03/2016

**Determinata** in **€ 430,00#** la spesa occorrente per far fronte al rimborso del presente provvedimento, relativa al mese di AGOSTO 2024, questo ufficio ha predisposto apposito elenco nominativo, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, con la specifica per l' assistito, del rimborso erogato, agli atti di questo Ufficio da non pubblicare per privacy.

**Preso** atto della verifica, da parte del Responsabile del Procedimento, sulla correttezza amministrativa della procedura in argomento.

**Ritenuto** pertanto, di dover liquidare all' assistito richiedente il rimborso di che trattasi;

### **DETERMINA**

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

1. Di liquidare in favore dell' avente diritto ovvero del loro delegato, la somma spettante così come riportato nel prospetto di liquidazione che in allegato è parte sostanziale del presente provvedimento da non pubblicare per privacy.
2. Di fronteggiare, la spesa in esame pari a **€ 430,00#** sul numero di conto 706.130.00060 ascrivibile al DSS 4 del Bilancio d'Esercizio 2024.
3. Trasmettere la presente determinazione all'Area Gestione Risorse Finanziarie, per le necessarie procedure di liquidazione, in favore degli assistiti o beneficiari della presente determina, secondo il prospetto allegato di cui al punto 1.

“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, let. 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”.

Il Direttore, nel sottoscrivere il presente atto, dichiara che la somma di **€ 430,00#** viene imputata sul seguente conto:

**ESERCIZIO 2024**

Conto 706.130.00060 per **€ 430,00#**

La presente determina è pubblicata sul sito Web di questa Azienda ed è immediatamente eseguibile

## PROFILI CONTABILI

RILEVANTE, a valere su:  NON rilevante

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70613000060 - Rimborso spese viaggio assistiti nefropatici	2024	430,00

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	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	De Felice Mariaraffaella	 Firmato digitalmente il 25/09/2024 16:51
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Debernardis Lucia	 Firmato digitalmente il 25/09/2024 17:13
Dirigente PTA	Lagreca Amalia	 Firmato digitalmente il 02/10/2024 11:23
Direttore/Responsabile di Struttura	Torres Francesco	 Firmato digitalmente il 03/10/2024 11:19