

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0001492	16/02/2026

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 3 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141030199

OGGETTO: DSS3 Contributo spese terapia metodo ABA dell'importo di € 525,00=, autorizzazione novembre 2025.

### PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20260001565 DEL 16/02/2026

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 **16/02/2026**

Unità Operativa Affari Generali  
L'Addetto alla Pubblicazione

Firmato Digitalmente il 16/02/2026 15:10



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.

### **LA DIRETTRICE DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO N.3**

#### **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;
- la Delibera del Direttore Generale n. 2798 del 30.12.2019 dei Poteri, funzioni e atti dei dirigenti;
- la Delibera del Direttore Generale n. 504 del 29.04.2020 di approvazione del “Regolamento per la predisposizione, adozione, e pubblicazione delle determine dirigenziali all’albo pretorio aziendale ”;
- la Delibera del Direttore Generale n. 2182 del 06.12.2021 di Integrazione delibera 504/20;
- 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.
- l’art.38 L.R. 26/2006 “Contributi ai portatori di handicap” che stabilisce un contributo da parte della Regione Puglia, alle spese non coperte dal Fondo Sanitario Regionale;
- l’art.9 L.R. n.45/2008 che inserisce il contributo a coloro che si avvalgono del metodo ABA;
- il D.P.C.M. del 2017 definisce i nuovi L.E.A. (Livelli Essenziali di Assistenza), introducendo le prestazioni a favore di persone con disturbo dello spettro autistico, in particolare le prestazioni della diagnosi precoce, della cura e del trattamento individualizzato, mediante l’impiego di metodi e strumenti scientifici;
- L’art.72 L.R. 32/22 stabilisce i criteri e le modalità di assegnazione del contributo alle spese sanitarie sostenute dai cittadini con disturbi dello spettro autistico che si avvalgono del metodo A.B.A.;

-la D.G.R. 1584 del 25.11.2024 che modifica ed integra la D.G.R. 1086/2023 che stabilisce i criteri di assegnazione del contributo alle spese sanitarie nei confronti di soggetti affetti da disturbo comportamentale dello spettro autistico, che qualora non vi sia disponibilità di presa in carico ed erogazione delle prestazioni da parte della struttura pubblica e/o privata accreditata, siano seguiti da strutture private, secondo il piano riabilitativo elaborato dal CAT/NPIA, indicante gli interventi necessari, il numero delle ore di terapia settimanali;

**Considerato che:**

-Con nota prot. 66454 del 03/09/2025 a firma del Direttore Generale Asl Bari, si autorizzava il Distretto Socio Sanitario, competente per territorio di residenza dell'assistito, a procedere alla liquidazione del contributo per prestazione/intervento erogato dal professionista pari a € 15,00= /ora;

- nella suddetta nota venivano autorizzate alla liquidazione le istanze riportate in tabella:

prot. istanza	Prot. Autorizzazione asl bari	Importo massimo erogabile
28004 del 11.04.24	81963 del 28.10.25	€ 5.000,00=

Controllate le fatture rilasciate dai professionisti con le indicazioni delle ore di terapia effettuate e considerato che il costo rimborsabile per ora di terapia è pari a € 15,00=

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

Di liquidare la somma complessiva di € 525,00= quale contributo spese terapia A.B.A. a n.1 assistito prelevandola dal conto economico 70613000040 dell'esercizio 2025;

Di allegare ruolo generato dal sistema Sadsamm rimborsi n.2026000195 del 16/02/2026, non pubblicabile nel rispetto delle leggi sulla privacy;

Di inviare copia del presente atto all'area G.R.F. per il pagamento e al Dipartimento di Assistenza Territoriale per il monitoraggio della spesa.

Di dare atto che tutti i firmatari del presente atto attestano di non trovarsi in alcuna situazione di conflitto di interessi, anche potenziale, tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato.

### PROFILI CONTABILI

RILEVANTE, a valere su:  NON rilevante

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70613000040 - Contrib., sussidi e assegni vari per assistiti	2025	525,00

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

DSS 3 - Uffici di staff e amministrativi	Affari Generali
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	Modugno Maria Domenica	 Firmato digitalmente il 16/02/2026 11:29
Dirigente PTA	Cervelli Giuseppe	 Firmato digitalmente il 16/02/2026 13:44
Direttore/Responsabile di Struttura	Civita Laura	 Firmato digitalmente il 16/02/2026 14:27