

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0004570	19/05/2026

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 12 - Uffici di staff e amministrativi	141120199

OGGETTO: DSS 12- Liquidazione rimborso ad assistita affetta da malattia rara, L.R. n° 25/96 e S.M.I.

PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20260004809 DEL 18/05/2026

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 **19/05/2026**

Unità Operativa Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione

Firmato Digitalmente il 19/05/2026 13:18



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.

OGGETTO: DSS 12 – LIQUIDAZIONE RIMBORSO AD ASSISTITA AFFETTA DA MALATTIA RARA, LEGGE REGIONE PUGLIA N° 25/96 E S.M.I.

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. 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.

Sulla base di conforme istruttoria della Struttura Operativa del DSS n° 12 di Conversano (Ba)

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO N° 12

Dott. Antonio MILANO

HA ADOTTATO

La seguente determinazione:

Vista:

- la Legge Regione Puglia n° 25 del 21 novembre 1996 “*Rimborso delle spese sostenute per interventi di trapianto*”, e s.m.i., nonché l’art. 13 della Legge Regione Puglia n° 12 del 12/08/2005, “*Seconda variazione al Bilancio di Previsione dell’esercizio finanziario 2005*”, che estende il riconoscimento dei rimborsi previsti dall’art. 1 della citata L.R. n° 25/1996 ai cittadini fino al diciottesimo anno di età, i quali per esigenze cliniche documentate, devono recarsi presso centri interregionali per il trattamento di malattie rare non assicurabili in Puglia, così come modificato dall’art. 47 della Legge Regione Puglia n° 52 del 30/11/2019;

Visto:

- l’art. 12, comma 2 della Legge Regione Puglia n° 51/2021 e s.m.i., che estende il diritto al rimborso agli assistiti di età maggiore di 18 anni, e quindi a tutti i pazienti, senza limite di età;

Considerato che:

- l’Agenzia Strategica Regionale per la Salute e il Sociale (AReSS), in raccordo con le Aziende Sanitarie Locali (Centri Territoriali Malattie Rare), ha definito i criteri e le modalità operative di assegnazione dei rimborsi ai pazienti affetti da Malattia rara con procedura deliberata dal Direttore Generale AReSS n. 85 del 17/04/2023: “*Rimborso spese a pazienti affetti da Malattie Rare per prestazioni/trattamenti fuori Regione*”, confermando che il diritto al rimborso in questione è sancito dalla normativa di riferimento per i pazienti trapiantati o in attesa di trapianto, L.R. n. 25/1996 e ss.mm.ii., secondo la quale:

- Il rimborso ai soggetti affetti da *malattie rare* ed all’eventuale accompagnatore unico, viene così erogato:

1) in caso di utilizzo di autovettura ad uso privato, è corrisposto un rimborso pari a 1/5 del costo vigente, nel tempo, della benzina super per ogni chilometro percorso, nonché il rimborso delle spese sostenute per il pagamento dei pedaggi autostradali;

2) Il rimborso chilometrico è calcolato sulla più breve distanza possibile tra il domicilio e quello dove è ubicato la struttura sanitaria;

3) Le spese di soggiorno sostenute presso la località sede del Centro di Cura, per esigenze cliniche documentate, sono rimborsate, se relative all’utilizzo di strutture alberghiere per la categoria tre stelle, nei limiti di € 150,00 giornaliere;

4) Le spese dei pasti sono rimborsate entro la somma di € 80,00;

5) Per le spese di tipo residenziale e per i pasti, occorre presentare la relativa documentazione che costituisce base per la determinazione dell’intervento della ASL BA, per cui non può che essere costituita da *ricevute fiscali, fatture, scontrini*, per cui non possono essere accettati, quali basi documentali, dichiarazioni di parte, totali o parziali, ancorche’ rese nelle forme di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà;

6) La stessa Legge Regionale fissa i criteri e modalità, prevedendone l’applicazione anche all’accompagnatore unico, la cui presenza è necessaria a sostegno del paziente, documentata da certificazione sanitaria;

Vista:

- la Deliberazione del Direttore Generale ASL BA n° 2655 del 31/12/2025 “*Bilancio Economico Preventivo e Budget generale per l’esercizio 2026. Bilancio pluriennale di previsione per gli esercizi 2026 – 2027 – 2028*”;

Vista:

- l'istanza presentata dai genitori dell'assistita del **DSS n° 12 di Conversano**, affetta da *malattia rara* certificata, tendente ad ottenere il rimborso delle spese di viaggio e di soggiorno sostenute per il proprio figlio e per un accompagnatore nel periodo interessato;

Rilevato che:

- gli importi oggetti del rimborso rientrano nei limiti massimi giornalieri previsti dalla normativa per le spese di vitto alloggio, e che gli stessi sono debitamente documentati, e compatibili e coerenti con i relativi periodi dei viaggi e dei soggiorni effettuati;

Rilevato che:

- i richiedenti hanno dichiarato ai sensi del D.P.R. n° 445/2000 che l'ultimo reddito imponibile familiare annuale dichiarato non ha superato l'importo di € 80.000,00;

Viste:

- le certificazioni mediche attestanti il trapianto o malattia rara certificata, ovvero le visite di controllo preventive e post trapianto e malattia rara, acquisito il parere del **Direttore del DSS n° 12** per le attestazioni giustificative sanitarie in calce alla domanda;

Considerato che:

- l'istanza presentata dai genitori dell'assistita del **DSS n° 12 di Conversano**, affetta da malattia rara certificata, è stata verificata dall'Ufficio distrettuale competente, e quindi ritenuta ammissibile per il relativo rimborso;

Visto:

- il **ruolo n° 2026000600 del 15.05.2026**, giusto elenco allegato e parte integrante del presente provvedimento *non pubblicabile per motivi di privacy*, generato mediante la procedura di contabilità aziendale posta in essere dall'Area Gestione Risorse Finanziarie dell'ASL BA, nel quale sono riportati i dati anagrafici, la somma erogata, e la modalità di pagamento relativi all'assistito che ha diritto al predetto sussidio

DETERMINA

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

- **di procedere** alla liquidazione in favore di **n° 1 Assistita del DSS n° 12 di Conversano**, a titolo di rimborso spese ai sensi della Legge Regione Puglia n° 25/96, n° 14/98 e n° 12/2005, e della Deliberazione ARESS n° 85 del 17/04/2024, così come analiticamente indicato nell'apposito applicativo "gestione rimborsi" ruolo **n° 2026000600** dell' **15.05.2026 per € 466,70**, giusto elenco allegato e parte integrante del presente provvedimento *non pubblicabile per motivi di privacy*, generato mediante la procedura di contabilità aziendale posta in essere dall'Area Gestione Risorse Finanziarie dell'ASL BA, nel quale sono riportati i dati anagrafici, la somma erogata, e la modalità di pagamento relativi all'assistito che ha diritto al predetto sussidio;

- **di definire** che il costo pari a € **466,70** sarà registrato sul conto di contabilità generale n° 706 130 00035 “*Rimborsi per spese di trapianto*” del Bilancio dell’esercizio **Anno 2026**;
- **di dare atto** che tutti i documenti giustificativi di spesa sono conservati agli atti del **DSS n° 12 di Conversano**;
- **di trasmettere** il presente atto all’A.G.R.F. dell’ASL BA per la relativa liquidazione e per gli adempimenti di propria competenza;
- **di demandare**, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 29 del Decreto Legislativo n° 50/2016 e s.m.i., al Responsabile del procedimento incaricato, la comunicazione, dei dati oggetto di pubblicazione nell’apposita Sezione di Amministrazione Trasparente (D.lgs. 33/2013, D.lgs. 97/2016), al Referente distrettuale dell’Anticorruzione e Trasparenza;
- **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, 6-bis, l. 241/90, art.t. 6, 7, e 13, c. 3, DPR 62/2013, 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, del D.Lgvo n° 165/2001.*

PROFILI CONTABILI

RILEVANTE, a valere su: NON rilevante

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70613000035 - Rimborsi per spese di trapianto	2026	466,70

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. 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	Brunetti Gabriella	 Firmato digitalmente il 19/05/2026 11:09
Dirigente PTA	Zonno Nicola	 Firmato digitalmente il 19/05/2026 11:31
Direttore/Responsabile di Struttura	Milano Antonio	 Firmato digitalmente il 19/05/2026 12:15