DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0006172	07/07/2026

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

OGGETTO: DSS3 Rimborso spese per controlli malattia rara c/o centri extra Regione Puglia giugno 2026. Importo € 1.717,00=.

PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20260006467 DEL 03/07/2026
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 **07/07/2026**

Unità Operativa Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione
Firmato Digitalmente il 07/07/2026 16:14

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.

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 30.12.2009 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.13 della L.R.12 del 12/08/2005 che prevede il rimborso spese viaggio, vitto ed alloggio, nelle stesse modalità della L.R.25/1996 ovvero per rimborso interventi trapianto organo, per controlli/terapie inerenti a minori affetti da malattia rara;

- la Delibera del Direttore Generale A.Re.SS. n.85 del 17/04/2023 con vademecum nuova procedura per rimborso cure presso centri extra regione Puglia;

-la D.G.R. 1757/2023 con aggiornamento rete regionale malattie rare”;

Considerato che:

- sono pervenute istanze rimborso da assistiti, residenti nel territorio del DSS3, per terapia/cure effettuate fuori Regione Puglia;
- è stata eseguita procedura secondo la già citata delibera AReSS n.85 con invito ai centri per la specifica malattia rara, insistenti sul territorio pugliese, alla possibilità di presa in carico, dell'assistito;
- In seguito a valutazione, della direttrice del DSS 3, sulle terapie/ cure non eseguibili in Puglia in tempi brevi, venivano autorizzate in data 12/02/26 il rimborso spese di viaggio, vitto ed alloggio a n.1 assistito per tutto il trattamento follow-up di cui necessita, c/o il Bambin Gesù di Roma, su istanza prot. 16703 del 05.02.2026; e trattamento cura sperimentale c/o il Gemelli di Roma ad assistita già autorizzata il 18/02/2025;

D E T E R M I N A

- Di liquidare la somma complessiva di € 1.717,00= quale rimborso spese per assistenza sanitaria extra Regione Puglia prelevandola dal conto economico 70613000035 dell'esercizio 2026;
- Di allegare ruolo generato dal sistema Sadsamm rimborsi n.2026000780 del 03.07.2026, non pubblicabile nel rispetto delle leggi sulla privacy;
- Di inviare copia del presente atto all'area G.R.F., con allegato ruolo, per il pagamento.

PROFILI CONTABILI

☒ RILEVANTE, a valere su: ☐ NON rilevante

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70613000035 - Rimborsi per spese di trapianto	2026	1.717,00

☒ 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 modalitta'	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 03/07/2026 12:59*
Dirigente PTA	Cervelli Giuseppe	*Firmato digitalmente il 03/07/2026 16:45*
Direttore/Responsabile di Struttura	Civita Laura	*Firmato digitalmente il 07/07/2026 10:38*