ASL Bari
PugliaSalute
REGIONE PUGLIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI
Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI
Partita IVA/Codice Fiscale 06534340721

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0006334	13/07/2026

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 11 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141110199

OGGETTO: OGGETTO: DSS 11 – LIQUIDAZIONE RIMBORSO SPESE VIAGGIO E SOGGIORNO AD ASSISTITI TRAPIANTATI E IN ATTESA DI TRAPIANTO - LEGGE REGIONE PUGLIA N° 25/96 E S.M.I.

PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20260006428 DEL 02/07/2026
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 **13/07/2026**

Unità Operativa Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione
Firmato Digitalmente il 13/07/2026 12:57

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 11 – LIQUIDAZIONE RIMBORSO SPESE VIAGGIO E SOGGIORNO AD ASSISTITI TRAPIANTATI E IN ATTESA DI TRAPIANTO - LEGGE REGIONE PUGLIA N° 25/96 E S.M.I.

Vista la Deliberazione del Direttore Generale n° 2798 del 30/12/2009 dei Poteri, funzioni ed atti dei dirigenti;

Vista da Delibera n° 454 del 29/02/2024 con la quale la Direzione Strategica ASL BA ha adottato il Nuovo Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle deliberazioni del Direttore Generale e delle determinazioni dirigenziali sull'albo pretorio aziendale, così come integrata, modificata e riveniente dalle precedenti Deliberazioni del Direttore Generale ASL BA n° 504 del 29/04/2020, n° 2182 del 06/12/2021 e n° 1213 del 22/06/2022;

Preso atto della Deliberazione del Direttore Generale ASL BA Direzione n° 2168 del 30/10/2023, con la quale è stato disposto il conferimento dell'incarico di Direzione del DSS n° 11 – Mola di Bari (Ba), al Dott. Paolo Marcuccio;

*Sulla base di conforme istruttoria della Struttura Operativa del **DSS n° 11 di Mola di Bari (Ba)***

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO N° 11

Dott. Paolo MARCUCCIO

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., che recita:" Ferma restando la normativa nazionale vigente in materia, l'Azienda unità sanitaria locale di residenza del cittadino, in attesa di trapianto o che ha già subito un trapianto, rimborsa allo stesso e al donatore le spese di trasporto o di viaggio e di soggiorno per l'effettuazione:

a*) Degli esami preliminari per la tipizzazione tessutale;*
b) Dell'intervento di trapianto;
c) Di tutti i controlli successivi, nonché quelli per le complicanze derivanti dall'intervento;
d) Dell'eventuale espianto."

Visto che:

- l'art.2 sopra citata L.R. stabilisce di rimborsare all'assistito le spese di viaggio e soggiorno sostenute per l'accompagnatore unico, necessariamente presente a sostegno del paziente che deve sottoporsi alle prestazioni di cui all'art.1 comma 1;

Considerato che:

- la Legge Regione Puglia n° 25 del 21 novembre 1996 "Rimborso delle spese sostenute per
- interventi di trapianto", e s.m.i., stabilisce che per i pazienti trapiantati o in attesa di trapianto, 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° 446 del 28/02/2025 "*Bilancio Economico Preventivo e Budget generale per l'esercizio 2025. Bilancio pluriennale di previsione per gli esercizi 2025 – 2026 – 2027"*;

Viste:

- le istanze presentate dagli assistiti del **DSS n° 11 di Mola di Bari**, tendenti ad ottenere il rimborso delle *spese di trapianto* (viaggio, vitto ed alloggio) sostenute per sé ed eventualmente per un accompagnatore nel periodo interessato, corredate dalla documentazione sanitaria relativa, e dalle distinte riepilogative delle spese sostenute, con relativa documentazione fiscale probatoria;

Viste:

le certificazioni mediche attestanti il trapianto ovvero le visite di controllo preventive e post trapianto e acquisito il parere del Dirigente Medico U.O.medicina Generale Pediatrica e Continuità Aziendale per le attestazioni giustificative sanitarie in calce alla domanda;

Viste:

- le certificazioni mediche attestanti la necessità di accompagnamento per le precarie condizioni di salute in cui versano gli assistiti;

Rielevato 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;

Rielevato 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;

Visto:
- il **ruolo n° 2026000739 del 23.06.2026** dell'importo di **€ 1.195,85 ,** giusto elenco allegato e parte integrante del presente provvedimento ***non pubblicabile per motivi di privacy***, generato mediante la proceduta 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 di **€ 1.195,85** in favore di **n° 04** Assistiti del **Distretto Socio Sanitario n° 11 di Mola di Bari**, a titolo di rimborso spese trapiantati, ai sensi della Legge Regione Puglia n° 25/96 e s.m.i., così come analiticamente indicato nell'apposito applicativo "gestione rimborsi" ruolo **n° 2026000739** del **23/06/2026,** giusto elenco allegato e parte integrante del presente provvedimento ***non pubblicabile per motivi di privacy***, generato mediante la proceduta 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 agli assistiti che hanno diritto ai predetti sussidi;

- **di definire** che il costo pari a **€ 1.195,85** 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 **Distretto Socio Sanitario n° 11 di Mola di Bari;**

- **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. 33/2019, D.lgs. 97/2016), al Referente distrettuale dell'Anticorruzione e Trasparenza;

- **di dare atto** che t*utti 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	1.195,85

☒ 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. b), 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
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Lonigro Nicola	*Firmato digitalmente il 02/07/2026 15:49*
Dirigente PTA	Zonno Nicola	*Firmato digitalmente il 06/07/2026 12:56*
Direttore/Responsabile di Struttura	Marcuccio Paolo	*Firmato digitalmente il 13/07/2026 09:15*