DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0007990	15/09/2026

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

OGGETTO: DSS3 Rimborso spese agosto 2026 per controlli post trapianto. Importo complessivo € 2.310,00=.

PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20260008302 DEL 10/09/2026
COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 4 (quattro) PAGINE
DI 0 (zero) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE
DI 0 (zero) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) 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 **15/09/2026**

Unità Operativa Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione
Firmato Digitalmente il 15/09/2026 13:28

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. 502/92, recante “Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art. 1 L. 421/92”;

-la L.R. Puglia 36/1994, avente ad oggetto “Norme e principi per il riordino del Servizio sanitario regionale in attuazione del D.L. 502/92, così come modificato dal D.L. 517/93”;

-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 D.L. 502/92”;

-il D.L. 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 di istituzione ed individuazione dell'ambito territoriale dell'ASL Bari (art.5);

-il D.L. 33/2013, recante “Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle P.A.”, così come modificato dal D.L. 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.

- la L.R.Puglia n.25/96 e successive modifiche ed integrazioni, che recita:” Fermo restando la normativa nazionale vigente in materia, l’Azienda 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 e/o di viaggio e le spese di soggiorno per l’effettuazione di esami preliminari per la tipizzazione tissutale, intervento di trapianto e di tutti i controlli successivi, nonché per le complicanze derivanti dall’intervento.”

- l’art. 2 che stabilisce il rimborso all’assistito per spese di viaggio e soggiorno per un accompagnatore, se attestato dal centro quale presenza necessaria a sostegno del paziente ;

Controllate le istanze inoltrate da assistiti corredate di certificazione sanitaria, attestanti il trapianto o i controlli post trapianto o per e la necessità di accompagnamento per le precarie condizioni dell’assistito, e l’autodichiarazione che il reddito del nucleo familiare è inferiore a € 80.000=;

Rilevato che gli importi oggetto di rimborso rientrano nei limiti massimi giornalieri previsti dalla normativa per le spese di vitto e alloggio, e che gli stessi sono stati debitamente documentati,

Verificato dal responsabile del procedimento che le spese documentate sono compatibili e coerenti con il viaggio ed il soggiorno derivante dall’attività di trapianto o di controllo dello stesso;

Atteso che tale rimborso è addebitabile al conto economico 706.130.00035;

DETERMINA

- di liquidare e pagare la somma complessiva di € 2.310,00= prelevandola dal conto economico 706.130.00035 dell’esercizio 2026.

-di inviare all’area G.R.F.,dopo pubblicazione determina, ruolo generato dal sistema Sadsamm Rimborsi, per gli adempimenti di propria competenza;

-di rinviare, con successivo atto, la rendicontazione per gli uffici regionali, al fine di ottenere il relativo finanziamento (da iscriversi al conto di ricavo 761.110.00025 rimborsi spese per trapianti) a copertura del rimborso anticipato dalla ASL Bari.

-di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo nei termini di legge.

PROFILI CONTABILI

☒ RILEVANTE, a valere su: ☐ NON rilevante

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70613000035 - Rimborsi per spese di trapianto	2026	2.310,00

☒ 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 10/09/2026 13:27*
Dirigente PTA	Cervelli Giuseppe	*Firmato digitalmente il 10/09/2026 17:44*
Direttore/Responsabile di Struttura	Civita Laura	*Firmato digitalmente il 14/09/2026 09:31*