DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0008086	17/09/2026

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

OGGETTO: DSS3 Rimborso spese vaccino anallergico agosto 2026 ai sensi dell'art.22 L.R.14/2004. Importo €å 238,00=.

PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20260008435 DEL 15/09/2026
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 **17/09/2026**

Unità Operativa Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione
Firmato Digitalmente il 17/09/2026 15:24

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 DSS 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. 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.30/12/1992, n. 502, così come modificato dal D.L. 7/12/93, 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 D.L. 502/92”;

-il D.L. 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, che all'art. 5, individua l'ambito territoriale dell'ASL Bari;

-il D.L. 33/2013, recante “Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni”, così come modificato dal D.L. 97/2016;

- la Delibera del Direttore Generale n. 2798 del 30.12.2029 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 determinazioni dirigenziali all’albo pretorio aziendale”;

- la Delibera del Direttore Generale n. 2182/2021 di Integrazione delibera D.G.504/2020;

-la Delibera 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.n.14 del 04/08/2004 art.22 che “*prevede il rimborso delle spese per la vaccinoterapia,* ***necessaria ed insostituibile*** *per la cura delle allergopatie”;*

- le note prot.n.26545/D.G. del 14/09/2004 e la prot.n.28156/D.G. del 01/10/2004 con le quali la Direzione Generale ha delegato i Distretti Socio Sanitari alla liquidazione delle spese sostenute per la vaccinoterapia dai cittadini aventi diritto;

-Rilevato che le istanze presentate da assistiti **residenti** nei Comuni afferenti il DSS 3, risultano debitamente compilate e corredate da certificazione medica specialistica di struttura pubblica, in corso di validità, che "*dichiara la necessità ed insostituibilità della terapia"* vaccinale prescritta; fatture in originale emesse dall'Azienda che ha fornito il vaccino per allergopatia; autocertificazione, ai sensi del DPR 445/2000, in cui il richiedente dichiara che il reddito complessivo del proprio nucleo familiare non è superiore a € 20.000,00=

- Considerato che **l**e predette istanze sono state verificate dal Responsabile del Procedimento e quindi ritenute ammissibili al rimborso;

DETERMINA

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

-Di prendere atto delle verifiche effettuate dalla Responsabile del Procedimento, tutte con esito positivo e che la documentazione a supporto dell'istruttoria è conservata agli atti di questo distretto;

-Di liquidare, a titolo di rimborso per le spese sostenute, gli assistiti riportati nel ruolo allegato n. 2026001060 del 15/09/2026, nel quale sono riportati i dati anagrafici e la modalità di pagamento, non soggetto a pubblicazione,ai sensi del D.L.196/2003 "codice in materia di protezione di dati personali" e del regolamento UE 679 del 2016, la somma complessiva di € 238,00= prelevandola dal Conto **70613000065** Esercizio 2026;

-di inviare il presente provvedimento all'Area Gestione Risorse Finanziarie per il seguito di competenza;

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

PROFILI CONTABILI

☒ RILEVANTE, a valere su: ☐ NON rilevante

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70613000065 - Rimborso per vaccinoterapia	2026	238,00

☒ 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 15/09/2026 10:28*
Dirigente PTA	Cervelli Giuseppe	*Firmato digitalmente il 15/09/2026 18:37*
Direttore/Responsabile di Struttura	Civita Laura	*Firmato digitalmente il 17/09/2026 12:48*