

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Oggetto: **L.R. n. 14 del 04.08.04. "Rimborso spese sostenute per la vaccinoterapia". Assistiti diversi. Istanze presentate in Gennaio - Febbraio 2026.**

Dipartimento U.O.C. Distretto Socio Sanitario n.4 – Mesagne

Giusta nota provvedimento prot.35666 n.24/03/2026 del Direttore Generale, il Dr. Cesare Salerno, Responsabile U.O.S. P.T.A. – Mesagne – S. Pietro V.co unitamente al Dr. Giuseppe Solito, Responsabile U.O.S. Direzione Amministrativa – D.S.S. n.4, a seguito dell'istruttoria realizzata dalla Dott.ssa Cosima De Cillis, che con la sottoscrizione della presente proposta viene confermata, espone quanto segue:

VISTO l'art.22 della Legge Regionale 4-8-2004 n.14, pubblicata in B.U.R.P n.100 supplemento Volume 1 del 6-8-2004, a norma del quale, ai sensi della legge regionale 12 aprile 1995 n.17 (Diagnostica e terapia delle allergopatie presso le USL della regione Puglia), pubblicata in B.U.R.P n. 42 del 26-4-1995, le A.S.L. provvedono al rimborso delle spese per la vaccinoterapia, necessaria e insostituibile per la cura delle allergopatie;

Con le note n. 43733 del 21/10/2004, 22217 del 16-05-2005 e n. 25314 del 06.06.2005, questa Azienda ha fornito le indicazioni per le procedure relative al rimborso delle spese sostenute dai pazienti interessati;

EVIDENZIATO che il predetto rimborso è dovuto ai componenti di nuclei familiari con reddito non superiore a euro 20 mila annui (Art. 22, comma 2 L.R. 14/04);

RILEVATO che in virtù delle normative sopra citate sono pervenute a questa Azienda, nel mese di **Gennaio - Febbraio 2026** richieste di rimborso spese sostenute per vaccinoterapia, da parte di assistiti del Distretto S.S. n. 4;

VISTE le certificazioni sanitarie con le quali si attesta che i pazienti per i quali è stato richiesto il rimborso, ed indicati nell'allegato "A" al presente atto, quale parte integrante ed essenziale, sono affetti da allergopatie e necessitano di immunoterapia specifica iposensibilizzante, insostituibile per la cura personale delle stesse o dei minori a carico;

VISTE le fatture allegate alle istanze;

PRESO ATTO dalle copie della dichiarazione dei redditi o dalla dichiarazione sostitutiva, che non viene superato il limite di reddito annuo di € 20.000,00 e che, pertanto, si può procedere al rimborso delle somme indicate nelle suddette fatture agli istanti in questione;

DETERMINA

per i motivi espressi in narrativa da intendersi qui integralmente riportati e trascritti:

1. **DI LIQUIDARE E PAGARE** agli assistiti aventi diritto, la somma complessiva di € 2.579,60, ripartita secondo l'elenco allegato che forma parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

2. **DI ATTRIBUIRE** il costo complessivo di € 2.579,60 al conto 706.130.000.65 (rimborso per vaccinoterapia) Centro di Costo 1.5.7.99.01.1- Bilancio 2026;
3. **DI TRASMETTERE** il presente atto all'Area Gestione Risorse Economico Finanziarie ed alla Segreteria Atti Deliberativi

Il Funzionario Istruttore Dott.ssa Cosima De Cillis

il Dirigente Responsabile
U.O.S. Direzione Dott. Giuseppe Solito
Amministrativa DSS1 e DSS4

Il Dirigente Responsabile
U.O.S. PTA Mesagne – San Dott. Cesare Adriano Lucio Salerno
Pietro Vernotico

Con la sottoscrizione della presente determinazione si dichiara di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ai sensi dell'art. 6 bis della Legge n. 241/1990, degli artt. 6, 7 e 13, co. 3, del D.P.R. n. 62/2013 e successive modificazioni ed integrazioni, tale da pregiudicare l'imparziale esercizio delle funzioni e compiti attribuiti, e di non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità ai sensi dell'art. 35 bis del D.Lgs. n. 165/2001.