

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE RESPONSABILE DISTRETTO S. S. N. 4 - MESAGNE

Iscritta nel Registro delle Determinazioni

N. 16/52

DT n. 01268/24

Data 18/04/2024

**OGGETTO: L.R. n. 14 del 04.08.04. “Rimborso spese sostenute per la vaccinoterapia”.
Assistiti diversi. Istanze presentate in Marzo 2024.**

Il giorno 18/04/2024 presso la sede sita in Mesagne alla Via Panareo, 12;

IL DIRETTORE

del Distretto Socio Sanitario di Mesagne, Dr. Michele Morgillo, giusto atto di delega del Direttore Generale di cui alla deliberazione n.2112 del 29/06/2000, ai sensi dell'art. 3 del D. L.vo del 03/02/1993 n.29.

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 **Marzo 2024** 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

1. **DI LIQUIDARE E PAGARE** agli assistiti aventi diritto, la somma complessiva di **€ 1.602,50**, ripartita secondo l'elenco allegato che forma parte integrante e sostanziale del presente provvedimento.

2. **DI ATTRIBUIRE** il costo complessivo di € **1.602,50** al conto 706.130.000.65 (rimborso per vaccinoterapia) Centro di Costo 1.5.7.99.01.1- Bilancio 2024.
3. **DI TRASMETTERE** il presente atto all'Area Gestione Risorse Economico Finanziarie ed alla Segreteria Atti Deliberativi.

IL Dirigente del Distretto S.S. n° 4 (Dr. Michele Morgillo) _____ F.to _____

Azienda Sanitaria Locale BR

DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 4 - MESAGNE

Determinazione n. **16/52**

del 18/04/2024

Certificato di Pubblicazione

Affissa e pubblicata all'Albo Pretorio di questo Distretto S.S. n. 4 il 18/04/2024 e per giorni
15 consecutivi.

Opposizioni _____

Data _____

L'incaricato

Per copia conforme.

Data _____

L'incaricato
