

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Oggetto: Rimborsio in favore degli assistiti OMISSIS di somme già versate per prestazioni specialistiche non eseguite .

Distretto S.S. n.4 – Mesagne

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

PREMESSO

- che la sig.ra OMISSIS, residente in OMISSIS, prenotava, “RM Ginocchio dx (senza contrasto) , numero prenotazione n. 666490 da effettuarsi presso l’Ambulatorio di Radiologia del DSS di Mesagne il giorno 21/01/2025 – ore 9,30 - come da modulo di prenotazione allegato quale parte integrante alla presente istanza;
- che il Sig. OMISSIS residente in OMISSIS, prenotava, “IGE Specifiche pannello per alimenti (fino a 8 allergeni per pannello)” numero prenotazione n. 192000 da effettuarsi presso il Laboratorio Analisi del DSS di Mesagne il giorno 10/04/2025 – ore 10,06 - come da modulo di prenotazione allegato quale parte integrante alla presente istanza;
- che il sig. OMISSIS, residente in OMISSIS, prenotava una “Polisonnogramma diurno e notturno ” , numero prenotazione n. 697261 da effettuarsi presso il Poliambulatorio di Pneumologia di Mesagne il giorno 24/11/2025 – ore 12,00 - come da modulo di prenotazione allegato quale parte integrante alla presente istanza;

che successivamente gli assistiti provvedevano al pagamento delle relative somme, come si evince dalle relative ricevute CUP allegate al presente atto quale parte integrante, e come di seguito riportato:

- in data 21/01/2025, la sig.ra OMISSIS, provvedeva al pagamento PagoPA, versando la somma di € 36,15= come si evince dalla ricevuta CUP via PagoPa n. 2024-666490 agli atti di questo ufficio ;
- in data 05/04/2025, il sig. OMISSIS, provvedeva al pagamento tramite PagoPA , versando la somma di € 36,05= , come si evince dalla ricevuta CUP n. 2025-192000 agli atti di questo ufficio ;
- in data 24/11/2025 , il sig. OMISSIS, provvedeva al pagamento tramite servizio Mastercard , versando la somma di € 36,15= , come si evince dalla ricevuta CUP n. 2024-697261 agli atti di questo ufficio ;

CONSIDERATO che gli assistiti sopra menzionati OMISSIS non hanno potuto effettuare le varie prestazioni prenotate ;

VERIFICATO che le sopra enunciate somme venivano incassata dalla Tesoreria della ASL di Brindisi, come di seguito riportate:

D.G.L.N.	REV. N. 96 DEL 23/01/2025	€.36,15
R.S.	REV.N. 692 DEL 08/04/2025	€.36,05
R.A	REV. N.2668 DEL 04/12/2025	€.36,15

--	--	--

RITENUTO

che sussistono i requisiti per procedere al rimborso delle somme sopraelencate ai relativi assistiti sig./sig.ra OMISSIS;

DETERMINANO

- .di dare atto che gli assistiti, sig./sig.ra OMISSIS, residenti in OMISSIS, hanno versato le relative somme nelle date così come specificate in premessa, per prestazioni da eseguire nei relativi Ambulatori, come da relative prenotazioni e giuste Ricevute CUP di pagamento avviso PagoPA e Bancomat, agli atti di questi uffici;
- .di dare atto, inoltre, che gli assistiti OMISSIS non hanno fruito della prestazioni ambulatoriali;
- .di dare atto, che le sopracitate somme pari complessivamente ad € 108,35= sono state incassate dalla Tesoreria della ASL di Brindisi,;
- .di autorizzare, pertanto, l'A.G.R.E.F. della ASL di Brindisi ad attivare la procedura di rimborso delle somme in favore degli assistiti OMISSIS, residenti in OMISSIS, mediante accredito diretto sul conto corrente con Iban come di seguito riportato:

D.G.L.N	IT37E3608105138284151284176	€.36,15
R.S.	IT84H0306941384100000009672	€.36,05
R.A.	IT34Q0760115900000008015729	€.36,15

- .di trasmettere la presente determinazione:

all'Area Gestione Risorse economico - finanziarie .

Funzionario Istruttore

Dr.ssa Cosima De Cillis

Dirigente Responsabile U.O.S.
Direzione Amministrativa -
D.S.S. n.4

Dott. Giuseppe Solito

Dirigente Responsabile U.O.S.
P.T.A. - Mesagne - San Pietro
Vernotico

Dott. Cesare Adriano Lucio
Salerno

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.