

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

**OGGETTO: L. R. n.25 del 21.11.1996 e successive modifiche. “Rimborso delle spese sostenute per controlli clinici ed ematoclinici post-trapianto”. Liquidazioni relative al 3° trimestre 2025, agli assistiti aventi diritto, appartenenti al D.S.S. n.3.**

Distretto Socio Sanitario n.3 di Francavilla Fontana

Il Direttore del Distretto Socio Sanitario n.3 di Francavilla Fontana, Dr. Gabriele Argentieri, sulla base dell'istruttoria curata dal funzionario responsabile Sig.ra Neglia Emma

**VISTA** la Legge Regionale del 21.11.1996 n.25, come modificata dalla Legge Regionale del 06.05.1998 n.14, concernente il rimborso delle spese sostenute per interventi di trapianto;

**VISTA** la nota dell'Assessorato alla Sanità e Servizi Sociali della Regione Puglia n.42/SS/4989 del01.06.1998;

**CONSTATATO** che nel territorio del Distretto Socio Sanitario di Francavilla Fontana sussistono pazienti portatori di trapianto che hanno provveduto ad inviare le istanze nel 3° trimestre 2025, regolarmente documentate, finalizzate al rimborso delle spese sostenute;

**ACCERTATA** che la prevista documentazione è rappresentata da regolare certificazione rilasciata dalle diverse Strutture sanitarie;

**ESAMINATE** le certificazioni di spesa come indicato nel prospetto allegato che diventa parte integrante del presente provvedimento;

**VISTE** le certificazioni mediche attestanti la necessità dell'accompagnatore;

**CONSIDERATO** che ricorrono tutte le condizioni perché si possa procedere alla liquidazione ed al rimborso delle somme richieste dagli assistiti aventi diritto come riportati nell'elenco allegato che diventa parte integrante del presente provvedimento;

### D E T E R M I N A

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

1. Di liquidare e pagare, per quanto esposto in premessa, agli assistiti portatori di trapianto, la somma, di Euro 9.002,33 relativa al 3° trimestre 2025, ripartita secondo l'elenco allegato che fa parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. Di attribuire il costo di Euro 9.002,33 sul Conto n. 706.130.35 - Rimborsi per spese di trapianto - Bilancio 2025 - centro di costo: COSTI COMUNI N. 1.5.6.99.01.1 del D.S.S. N.3.

Il Funzionario Istruttore (Emma Neglia)

Il Direttore del Distretto Socio Sanitario n.3 (Dott. Gabriele Argentieri)

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.