

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE
P E S C A R A

U.O.C. DIREZIONE AMMINISTRATIVA DEI PP.OO.

Il giorno **07 GEN. 2021**, nella sede della Azienda U.S.L. di Pescara, il Dott. Federico DE NICOLA, Direttore Amministrativo dei PP.OO. di Pescara, Penne e Popoli, nominato con deliberazione n.1044 del 02.10.2018, ha adottato la seguente

DETERMINA n. 02 / DAPN

**OGGETTO: RIMBORSO TICKETS PRESSO P.O. PENNE.
PERIODO OTTOBRE-DICEMBRE 2020.**

PENNE

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO DEI PP.OO.

PRESO ATTO della delibera del Direttore Generale n. 1054 del 27/07/2011 avente per oggetto "Regolamento per la gestione delle Casse CUP Aziendali";

PRESO ATTO che l'art. 4 della succitata delibera ha individuato ai punti a) e b) le cause che possono dar luogo al rimborso del ticket pagato;

PRESO ATTO che il sopraccitato l'art. 4 elimina la possibilità di effettuare rimborsi diretti, demandando alle Direzioni Amministrative dei PP.OO. l'adozione di uno specifico provvedimento per il rimborso dei ticket pagati senza aver beneficiato della corrispondente prestazione sanitaria;

PRESO ATTO che presso il CUP/Cassa del P.O. di Penne e il CUP/Cassa del DSB di Loreto Aprutino risultano inoltrate richieste di rimborso riportate in sintesi nell'allegato A) della presente, supportate dalle relative dichiarazioni di non effettuazione della prestazione o da disdette;

VERIFICATO che tutte le richieste sono conformi a quanto previsto nella delibera n. 1054/11 e che le stesse risultano agli atti della Direzione Amm.va del P.O. di Penne;

ATTESA la dichiarazione resa in calce agli elenchi dal funzionario, relativa ai necessari controlli effettuati sui documenti giustificativi di rimborso.

DETERMINA

-DI RIMBORSARE gli utenti riportati nell'allegato A) del presente atto che hanno fatto richiesta di rimborso per prestazioni non effettuate ma pagate;

-DI UTILIZZARE per il rimborso le modalità indicate dagli utenti e riportate nell'apposita colonna dell'elenco A);

-DI IMPUTARE la somma complessiva da rimborsare pari ad **EURO 565,22** alla voce di conto della contabilità 0702011412 (ex conto di contabilità 65.06.06);

-DI DEMANDARE all'Ufficio Gestione Economico-Finanziario le procedure per la rettifica informatica delle prestazioni per le quali si è provveduto al rimborso;

-DI DARE ATTO che il presente provvedimento deve essere pubblicato nell'albo pretorio on-line della ASL ai sensi del D.Lgs. 33/2013

PROSPETTO RIMBORSI TICKETS

ALLEGATO A

Cognome e Nome	OMISSIS	N. IMPEGNATIVA	NUMERO E DATA DOC. PAGAMENTO	DATA E PROT RICH. RIMB.	IMPORTO	MODALITA' RIMBORSO
data e luogo nascita	OMISSIS					
C.F.	OMISSIS					
Residenza:	OMISSIS					

Cognome e Nome	OMISSIS	N. IMPEGNATIVA	NUMERO E DATA DOC. PAGAMENTO	DATA E PROT RICH. RIMB.	IMPORTO	MODALITA' RIMBORSO
data e luogo nascita	OMISSIS					
C.F.	OMISSIS					
Residenza:	OMISSIS					

Cognome e Nome	OMISSIS	N. IMPEGNATIVA	NUMERO E DATA DOC. PAGAMENTO	DATA E PROT RICH. RIMB.	IMPORTO	MODALITA' RIMBORSO
data e luogo nascita	OMISSIS					
C.F.	OMISSIS					
Residenza:	OMISSIS					

Cognome e Nome	OMISSIS	N. IMPEGNATIVA	NUMERO E DATA DOC. PAGAMENTO	DATA E PROT RICH. RIMB.	IMPORTO	MODALITA' RIMBORSO
data e luogo nascita	OMISSIS					
C.F.	OMISSIS					
Residenza:	OMISSIS					

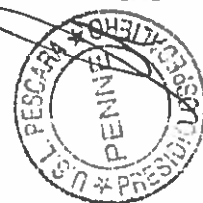


Cognome e Nome	OMISSIS	N. IMPEGNATIVA	NUMERO E DATA	DATA E PROT	IMPORTO	MODALITA'
			DOC. PAGAMENTO	RICH. RIMB.		
data e luogo nascita	OMISSIS	Pren. N. 2020 01328591 del 28/09/2020	ML/00003416/20 del 23/10/2020	Prot.n.0141554/20 del 26/10/2020	€35,00	OMISSIS
C.F.	OMISSIS					
Residenza:	OMISSIS					
	OMISSIS					

Cognome e Nome	OMISSIS	N. IMPEGNATIVA	NUMERO E DATA	DATA E PROT	IMPORTO	MODALITA'
			DOC. PAGAMENTO	RICH. RIMB.		
data e luogo nascita	OMISSIS	S13019Y0075667296 del 28/09/2020	TK/00108331/20 del 19/10/2020	Prot.n.0141555/20 del 26/10/2020	€20,66	OMISSIS
C.F.	OMISSIS					
Residenza:	OMISSIS					
	OMISSIS					

Cognome e Nome	OMISSIS	N. IMPEGNATIVA	NUMERO E DATA	DATA E PROT	IMPORTO	MODALITA'
			DOC. PAGAMENTO	RICH. RIMB.		
data e luogo nascita	OMISSIS	S13020Y0039332024 del 20/10/2020	TK/00111786/20 del 27/10/2020	Prot.n.0142772/20 del 28/10/2020	€34,08	OMISSIS
C.F.	OMISSIS	S13020Y0039332013 del 20/10/2020	TK/00111787/20 del 27/10/2020	Prot.n.0142772/20 del 28/10/2020	€27,17	OMISSIS
Residenza:	OMISSIS				€61,25	OMISSIS
	OMISSIS					OMISSIS
IMPORTO COMPLESSIVO DA RIMBORSARE EURO						

Cognome e Nome	OMISSIS	N. IMPEGNATIVA	NUMERO E DATA	DATA E PROT	IMPORTO	MODALITA'
			DOC. PAGAMENTO	RICH. RIMB.		
data e luogo nascita	OMISSIS	S13019Y0061915972 del 07/07/2020	TK/00073863/20 del 06/08/2020	Prot.n.0147332/20 del 05/11/2020	€22,91	OMISSIS
C.F.	OMISSIS	S13019Y0061915983 del 07/07/2020	TK/00073862/20 del 06/08/2020	Prot.n.0147332/20 del 05/11/2020	€24,20	OMISSIS
Residenza:	OMISSIS				€47,11	OMISSIS
	OMISSIS					OMISSIS
IMPORTO COMPLESSIVO DA RIMBORSARE EURO						

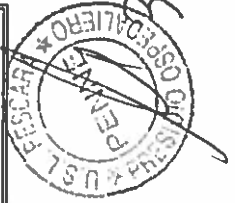


Cognome e Nome OMISSIS data e luogo nascita OMISSIS C.F. OMISSIS Residenza: OMISSIS OMISSIS	N. IMPEGNATIVA	NUMERO E DATA DOC. PAGAMENTO	DATA E PROT RICH. RIMB.	IMPORTO	MODALITA' RIMBORSO
	S13020Y0039378903 del 09/11/2020	TK/00118312/20 del 10/11/2020	Prot.n.0152753/20 del 12/11/2020	€35,64	OMISSIS OMISSIS OMISSIS OMISSIS OMISSIS

Cognome e Nome OMISSIS data e luogo nascita OMISSIS C.F. OMISSIS Residenza: OMISSIS OMISSIS	N. IMPEGNATIVA	NUMERO E DATA DOC. PAGAMENTO	DATA E PROT RICH. RIMB.	IMPORTO	MODALITA' RIMBORSO
	S13020Y0032992751 del 11/11/2020	TK/00120511/20 del 14/11/2020	Prot.n.0155143/20 del 16/11/2020	€20,66	OMISSIS OMISSIS OMISSIS OMISSIS OMISSIS

Cognome e Nome OMISSIS data e luogo nascita OMISSIS C.F. OMISSIS Residenza: OMISSIS OMISSIS	N. IMPEGNATIVA	NUMERO E DATA DOC. PAGAMENTO	DATA E PROT RICH. RIMB.	IMPORTO	MODALITA' RIMBORSO
	1300A 4075322933 del 24/11/2020	TK/00124928/20 del 25/11/2020	Prot.n.0167258/20 del 09/12/2020	€36,15	OMISSIS OMISSIS OMISSIS OMISSIS OMISSIS

Cognome e Nome OMISSIS data e luogo nascita OMISSIS C.F. OMISSIS Residenza: OMISSIS OMISSIS	N. IMPEGNATIVA	NUMERO E DATA DOC. PAGAMENTO	DATA E PROT RICH. RIMB.	IMPORTO	MODALITA' RIMBORSO
	S13019Y0062596530 del 03/07/2020	TK/00118121/20 del 09/11/2020	Prot.n.0167262/20 del 09/12/2020	€24,53	OMISSIS

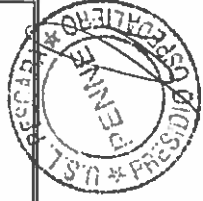


Cognome e Nome OMISSIS data e luogo nascita OMISSIS C.F. OMISSIS Residenza: OMISSIS OMISSIS	N. IMPEGNATIVA	NUMERO E DATA DOC. PAGAMENTO	DATA E PROT RICH. RIMB.	IMPORTO	MODALITA' RIMBORSO
	S13020Y0039633502 del 23/11/2020	TK/00130107/20 del 09/12/2020	Prot.n.0168073/20 del 10/12/2020	€36,15	OMISSIS

Cognome e Nome OMISSIS data e luogo nascita OMISSIS C.F. OMISSIS Residenza: OMISSIS	N. IMPEGNATIVA	NUMERO E DATA DOC. PAGAMENTO	DATA E PROT RICH. RIMB.	IMPORTO	MODALITA' RIMBORSO
	S13020Y0029747744 del 02/09/2020	TK/00128956/20 del 04/12/2020	Prot.n.0168080/20 del 10/12/2020	€36,15	OMISSIS

Cognome e Nome OMISSIS data e luogo nascita OMISSIS C.F. OMISSIS Residenza: OMISSIS OMISSIS	N. IMPEGNATIVA	NUMERO E DATA DOC. PAGAMENTO	DATA E PROT RICH. RIMB.	IMPORTO	MODALITA' RIMBORSO
	S13019Y0062182732 del 23/07/2020	TK/00126123/20 del 27/11/2020	Prot.n.0170098/20 del 14/12/2020	€34,08	OMISSIS

Cognome e Nome OMISSIS data e luogo nascita OMISSIS C.F. OMISSIS Residenza: OMISSIS OMISSIS	N. IMPEGNATIVA	NUMERO E DATA DOC. PAGAMENTO	DATA E PROT RICH. RIMB.	IMPORTO	MODALITA' RIMBORSO
	S13019Y0040243217 del 18/09/2020	TK00071801/20 del 01/08/2020	Prot.n.0171917/20 del 17/12/2020	€30,66	OMISSIS



4/5

Cognome e Nome	OMISSIS	MODALITA'	RIMBORSO
data e luogo nascita	OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS
C.F.	OMISSIS		
Residenza:	OMISSIS		
	OMISSIS		
N. IMPEGNATIVA	NUMERO E DATA DOC. PAGAMENTO	DATA E PROT RICH. RIMB.	IMPORTO
S13019Y0040243230 del 18/09/2019	TK/00071802/20 del 01/08/2020	Prot.n.0171919/24 del 17/12/2020	€30,66

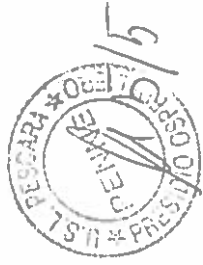
Documenti riscontrati ed agli atti Ufficio CUP/Cassa Penne

TOTALE COMPLESSIVO RIMBORSI EURO

€565,22

COLLABORATORE AMMINISTRATIVO PROFESSIONALE
Reg. Antonella Bufarale

IL COORDINATORE DELLE ATTIVITA' AMMINISTRATIVE E CASSE C.C.
P.O. PENNE E DS AREA VESTINA
Dott. Davide Grande



U.O.C. DIREZIONE AMMINISTRATIVA PP.OO.

Il Coord. delle Attività Amministrative
e Casse CUP P.O. Penne e DS Area Vestina
Dott. Davide Grande

Il Direttore U.O.C.
Direzione Amministrativa dei PP.OO.
Dott. Federico De Nicola

Ogni determinazione è prodotta in duplice originale, di cui, una viene archiviata a tempo indeterminato presso l'Ufficio di adozione e l'altra inviata all'Ufficio Organizzazione, Programmazione ed AA.GG. Una copia conforme viene inviata al Collegio Sindacale.

Va altresì inviata in copia conforme agli Uffici interessati

- | | |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> - Direzione Strategica; | |
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Approvvigionamento beni e servizi | - ABS - |
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Gestione del Patrimonio; | - GPA - |
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Trattamento Economico del Personale; | - TEP - |
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Gestione Risorse Umane; | - GRU - |
| <input checked="" type="checkbox"/> - Ufficio Gestione Economico-Finanziaria; | - GEF - |
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Affari Legali ed Assicuraz.; | - ALA - |
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Aggiornamento e Formazione; | - AFO - |
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Economato; | - ECO - |
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Relazioni con il Pubblico; | - URP - |
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Organizzazione Igienico-Sanitaria | - OIS - |
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Statistica ed Informatica | - STA - |
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Prevenzione e Protez. Sicurezza Interna; | - PPS - |
| <input type="checkbox"/> - Uffici del Dipartimento di Prevenzione; | - DIP - |
| <input type="checkbox"/> - Uffici del Dipartimento Servizi Sanitari ed Assistenziali; | - DSA - |
| <input type="checkbox"/> - Dipartimento di Salute Mentale; | - DSM - |
| <input type="checkbox"/> - Presidio Multizonale Igiene e Prevenzione | - PMP - |
| <input type="checkbox"/> - Direzione Amministrativa Presidio Ospedaliero Pescara; | - PEA - |
| <input type="checkbox"/> - Direzione Sanitaria Presidio Ospedaliero Pescara | - PES - |
| <input type="checkbox"/> - Direzione Amministrativa Presidio Ospedaliero Penne; | - PNA - |
| <input type="checkbox"/> - Direzione Sanitaria Presidio Ospedaliero Penne; | - DAPN - |
| <input type="checkbox"/> - Direzione Amministrativa Presidio Ospedaliero Popoli; | - POA - |
| <input type="checkbox"/> - Direzione Sanitaria Presidio Ospedaliero Popoli; | - POS - |

Atto annotato sul registro interno delle determinazioni dirigenziali del Presidio Ospedaliero di Penne, ai fini della pubblicità legale.

Il Coord. delle Attività Amministrative
e Casse CUP P.O. Penne e DS Area Vestina
Dott. Davide Grande