AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA

Sede Legale: Via Renato Paolini, 45 - 65124 Pescara - P. IVA 01397530682 - www.asl.pe.it

AZIENDA SANITARIA LOCALE PESCARA

DIREZIONE AMMINISTRATIVA DEI PRESIDI OSPEDALIERI E TERRITORIALI

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N. 4340 DEL 24/11/2026

OGGETTO: RIMBORSO FT-2026-590/2 PER DOPPIO PAGAMENTO PER SPESE SANITARIE SOSTENUTE PRESSO NS NOSOCOMIO

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

OGGETTO: RIMBORSO FT-2026-590/2 PER DOPPIO PAGAMENTO PER SPESE SANITARIE SOSTENUTE PRESSO NS NOSOCOMIO

Nella Sede dell'Azienda ASL di Pescara, il Dott. Federico De Nicola, Direttore della UOC Direzione Amministrativa dei Presidi Ospedalieri e Territoriali, nominato con deliberazione del Direttore Generale n. 1641 del 27.10.2022, nell'esercizio delle funzioni ad essa delegate, ha adottato la seguente determinazione dirigenziale:

- **Premesso che** il cittadino di nazionalità italiana [omissis], durante il suo soggiorno nel nostro Paese si sottoponeva a prestazioni sanitarie [omissis];

- **Premesso che** il cittadino formalizzava una "*richiesta di emissione fattura*" presso l'Ufficio Mobilità Internazionale della ASL di Pescara in data 21/08/2026;

- **Preso atto** che la suddetta richiesta veniva evasa con il rilascio della FT-2026-590/2 che l'interessato ha provveduto a saldare, come confermato dall'Ufficio Ragioneria per un importo pari ad € 4.958,45;

- **Considerato che** il cittadino ha provveduto al pagamento dell'importo una seconda volta, deliberatamente ed erroneamente e ne chiede il relativo rimborso come da comunicazione e-mail del 26/08/2026;

- **Premesso che** le cure programmate effettuate dal richiedente hanno comportato il pagamento della FT-2026-590/2;

IL DIRIGENTE

- Visto il D.lgs. n.502/'92;
- Visto il D.lgs. n. 1 65/'01;

- **Preso atto** dell'attività istruttoria espletata dal Collaboratore Amministrativo Professionale Dott.ssa Antonina Sciacca ai sensi dell'art.5 della legge 241/90 che attesta lo svolgimento favorevole dell'istruttoria amministrativa e di ogni altro adempimento inerente il presente procedimento amministrativo

DETERMINA

DI LIQUIDARE in favore del Signor [omissis] tramite bonifico bancario:

- **ACCOUNT HOLDER:** [omissis]
- **BANK NAME:** ING DIRECT BELGIQUE / S.A.
- **BANK ADDRESS:** Avenue Marnix, 1000 Bruxelles, Belgio.
- **IBAN:** [omissis]

- **DI TRASMETTERE** il presente provvedimento alla UOC Gestione Economica Finanziaria per gli adempimenti di competenza;

- **DI DARE ATTO** di avere rilevato la voce di conto, rimborsi per cure all'estero 07.02.01.14.02, come da indicazioni del servizio economico finanziario;

- **DI DISPORRE** la pubblicazione del presente atto nell'Albo Pretorio on-line aziendale, ex art. 32 Legge 69/2009, ad eccezione degli allegati dianzi approvati che non formano oggetto di pubblicazione, in applicazione della disciplina di cui al Regolamento Unione Europea – G.D.P.R. 679/2016 -, del Decreto Legislativo 196/2003 come da ultimo modificato con Decreto Legislativo 101/2018 e delle Linee Guida approvate dal Garante Privacy con riferimento agli obblighi di riservatezza del datore di lavoro. I ridetti allegati restano disponibili ai sensi del formale accesso ex Legge 241/90 e ss.mm.ii.;

- **DI DARE ATTO** che, ai sensi della L. Regionale n.10/2022 decorsi i termini di pubblicazione di cui alla legge n.69/2009, il presente provvedimento, sarà soggetto a pubblicazione integrale.

DIREZIONE AMMINISTRATIVA DEI PRESIDI OSPEDALIERI E TERRITORIALI

L'Istruttore	Il Direttore
Antonina Sciacca	Federico De Nicola firmato digitalmente

Voce di conto: 07.02.01.14.02 Anno : 2026

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

- Si attesta che il presente atto viene pubblicato, in forma integrale, all'ALBO ON LINE dell'ASL di Pescara (art. 32 L. 69/09 e s.m.i.), in data 25/11/2026 per un periodo non inferiore a 15 giorni consecutivi.

_____