



Civico Di Cristina Benfratelli

**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

DETERMINA N. 21 / SEF del 22/07/2025

N. _____

del _____

OGGETTO: Rimborso incassi proventi per prestazione sanitaria in regime di attività intramoenia non fruita da utente

<p>U.O.C. ECONOMICO FINANZIARIO</p> <p>Proposta n. <u>21</u> del <u>22/07/2025</u></p> <p><input type="checkbox"/> <u>Non comporta Spese e/o Oneri a carico del Bilancio.</u></p> <p>Il Responsabile del procedimento Collaboratore Amm.vo (Dott. Claudio Ferrara) </p> <p>Il Direttore U.O.C. Economico Finanziario </p>	<p>U.O.C. ECONOMICO FINANZIARIO VERIFICA CONTABILE - BILANCIO Esercizio 2025</p> <p>N° Conto economico _____</p> <p>N° Conto Patrimoniale _____</p> <p>Budget assegnato anno 2025 (euro) _____</p> <p><i>Il presente provvedimento non determina oneri a carico del Bilancio d'esercizio corrente</i></p> <p>Si riscontra la corretta correlazione tra gli effetti contabili conseguenti alla parte dispositiva del presente atto e i valori economici e/o patrimoniali registrati nell'apposito applicativo amministrativo-contabile di gestione del Budget Aziendale</p> <p>STRUTTURA ASSEGNATARIA DI BUDGET</p> <p>_____</p> <p>Scheda BUDGET allegata</p> <p>datata _____</p> <p>Il Responsabile del procedimento </p> <p>Il Direttore dell'U.O.C. </p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. nonché della L.R. 21.05.2019 n.7, il sottoscritto Direttore attesta la regolarità della procedura seguita e la legalità del presente atto, nonché l'esistenza della documentazione citata e la sua rispondenza ai contenuti esposti.

Il Direttore dell'U.O.C. Economico Finanziario Dott.ssa Rosaria Di Fresco

L'anno duemilaventicinque il giorno VENTIDUE del mese di LUGLIO, nella sede della U.O.C. Economico finanziario dell'Azienda A.R.N.A.S. Civico Di Cristina Benfratelli di Palermo, in forza delle funzioni delegate espressamente attribuite con Deliberazione del Direttore Generale n. 312 del 27/02/2025, assistito dalla Dott.ssa Domenica Sorce quale segretario verbalizzante adotta la seguente determina.

VISTO il D.lgd. 30.12.1992 n. 502 e successive modifiche ed integrazioni;

VISTA la Legge della Regione Sicilia 14 Aprile 2009 n. 5 “Norme per il riordino del Servizio Sanitario Regionale;

RICHIAMATA la Deliberazione del Direttore Generale n.06 del 26/06/2024, esecutiva, con la quale la Dr.ssa Rosaria di Fresco in qualità di Direttore dell’UOC proponente, è stata delegata, ai sensi di legge, alla firma dei specifici provvedimenti amministrativi tra cui rientra il presente provvedimento;

PREMESSO che :

- Con nota prot 002064 del 01-12-2022 , a seguito di una riunione operativa svoltasi tra la scrivente, il Direttore Amministrativo, Responsabile del CUP-Ambulatori e Referente Ufficio Alpi, sono state emanate disposizioni specifiche in merito al rimborso per prestazioni in regime di attività intramoenia non erogate in data diversa dall'avvenuto pagamento;
- L’ utente L.F. ha inoltrato istanza di rimborso per prestazione sanitaria non erogata, corredata dell’attestazione rilasciata dal dirigente medico attestante la mancata erogazione della prestazione sanitaria in regime di intramoenia;
- Tali istanza, debitamente completa di tutte le informazioni necessarie a identificare il beneficiario e la modalità di pagamento è stata inviata dall’URP all’UOC Economico Finanziario per procedere all’avvio della procedura di rimborso;
- L’UOC Economico Finanziario, con prot. n. 49511 del 14/07/2025, ha comunicato ai soggetti in indirizzo che, in assenza di motivati elementi ostativi, si sarebbe proceduto al rimborso entro sette giorni dalla data di trasmissione della suddetta comunicazione:
- che entro il termine indicato non sono pervenuti motivati elementi ostativi da parte dei soggetti destinatari della suddetta comunicazione;

RITENUTO quindi di procedere alla restituzione di quanto incassato per prestazione sanitaria in regime di intramoenia successivamente non erogata, mediante rimborso delle somme di € 2.834,12 all’utente L.F mediante bonifico bancario sul seguente IBAN IT30T0200804682000300252238;

DATO ATTO che il Dirigente proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, e a seguito dell’istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo ed utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall’art. 3 del D.L. 23 ottobre 1996 n. 543, come modificato dalla L. 20 dicembre 1996 n. 639, e che lo stesso è stato predisposto nel rispetto della L. 6 novembre 2012 n. 190 “Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell’illegalità nella pubblica amministrazione” nonché nell’osservanza dei contenuti del piano aziendale della prevenzione della corruzione 2022-2024;

DETERMINA

per quanto in premessa, che si intende riportato e trascritto, di:

DI EFFETTUARE il rimborso di quanto incassato per prestazione sanitaria in regime di intramoenia successivamente non erogata, mediante rimborso della somma di € 2.834,12 all'utente L.F mediante bonifico bancario sul seguente IBAN IT30T0200804682000300252238;

DARE ATTO che il rimborso di cui al presente provvedimento non comporta oneri a carico del bilancio corrente ;

DARE ATTO che la documentazione citata nel presente provvedimento è custodita presso l'Ufficio Proponente;

RENDERE il presente atto immediatamente esecutivo;

Il Direttore dell'U.O.C. Economico Finanziario
Dott.ssa Rosaria Di Fiore

Il Segretario Verbalizzante
Dr.ssa Domenica Sorce

PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina, per gli effetti dell'art. 53 comma 2 L.R. n°30 del 03/11/1993, in copia conforme all'originale è stata pubblicata in formato digitale all'Albo Informatico dell'A.R.N.A.S. a decorrere dal giorno 27 LUG. 2025 al giorno _____

Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi

-
-
- Determina non soggetta al controllo ai sensi dell'art. 28 comma, 5 della L.R. n. 2 del 26 marzo 2002 e divenuta

ESECUTIVA

- Per decorrenza del termine di giorni 10 dalla data di pubblicazione
- Determina non soggetta al controllo e, ai sensi della L.R. 30/93 art. 53 comma 7,

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

Notificata al Collegio Sindacale

il _____ **Prot. n.** _____

Notificata in Archivio

il _____ **Prot. n.** _____

Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi

Altre annotazioni
