



Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI AGRIGENTO

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 267 DEL 05.02.2026

OGGETTO: RIMBORSO SPESE VIAGGIO A FAVORE DI EMODIALIZZATI DEL DSB DI AGRIGENTO CHE SI AVVALGONO DEL MEZZO PROPRIO MESI DA MAGGIO A DICEMBRE 2025.

STRUTTURA PROPONENTE: D.S.B. DI AGRIGENTO – SERVIZIO DI MEDICINA RIABILITATIVA

PROPOSTA N. 291 DEL 04/02/2026

IL RESPONSABILE del PROCEDIMENTO

Dr.ssa Teresa Rampello

IL DIRIGENTE MEDICO DEL SERVIZIO
MEDICINA RIABILITATIVA

Dr.ssa Giusy Russo Fiorino

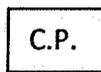
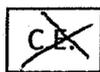
VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:

() come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente determina.

VEDI ALLEGATO

() Autorizzazione n. _____ del _____



e 502011606

IL RESPONSABILE del PROCEDIMENTO

S.E.F.P.
Sig.ra Siracusa Maria
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE U.O.C.
IL DIRETTORE U.O.C. S.E.F. e P.
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO
E PATRIMONIALE
Dr. Beatrice Salvaggio

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA

05.02.2026

DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI AGRIGENTO

L'anno duemilaventisei il giorno cinque del mese di FEBBRAIO
nella sede della suindicata struttura

IL DIRIGENTE DELEGATO

Giusta atto di delega del Direttore Generale, Dott. Giuseppe Capodiceci, prot. n. 87 del 25/06/2024,
Registro Deleghe"

- Visto l'Atto Aziendale di questa ASP, adottato con delibera n. 265 del 23/12/2019 ed approvato con D.A. n. 478 del 04/06/2020, di cui si è preso atto con delibera n.880 del 10/06/2020;
- Premesso che, con il nuovo Decreto n. 1993 del 13/10/11 dell'Assessorato alla Salute, è stato previsto il rimborso delle spese di viaggio in favore dei soggetti sottoposti al trattamento di emodialisi, che si avvalgono di mezzi di trasporto propri per recarsi al centro emodialisi;
- Rilevato che è stato riconosciuto dal predetto Decreto, il rimborso, da parte dell'ASP, di € 8,00 per i primi Km 7 del tragitto, mentre per i chilometri eccedenti, è previsto il rimborso di € 0,30 per ogni chilometro, in favore dei cittadini che ricorrono al trattamento di cui sopra;
- Viste le istanze presentate da utenti avente diritto, residenti nell'ambito territoriale del Distretto di Agrigento, che si avvalgono del mezzo proprio per i viaggi al centro di dialisi effettuati nei mesi da **maggio a dicembre 2025**;
- Accertato che le suddette istanze sono state regolarmente verificate con la documentazione acquisita d'ufficio presso il centro di dialisi in esecuzione della L.183 del 12/11/2011 che prevede la completa "de-certificazione" del rapporto tra Pubblica Amministrazione e cittadini;
- Viste le autorizzazioni preventive del Responsabile del Servizio apposte sulla scheda del calcolo rimborso chilometrico;
- Rilevato che tutta la predetta documentazione da cui si rileva il periodo di trattamento, il numero delle sedute di dialisi effettuate, i chilometri percorsi con gli importi spettanti nonché la scheda del calcolo del rimborso chilometrico, si trova agli atti del DSB di Agrigento;
- Ravvisata la necessità di provvedere alla liquidazione delle spese sostenute dagli aventi diritto, secondo le tariffe e le modalità previste dal Decreto Assessoriale sopra citato, per una spesa complessiva di € 10.9675,40 che va attribuita a favore degli stessi in base al periodo di riferimento, come si rileva dal prospetto allegato al presente atto;
- Dato atto che il presente provvedimento viene adottato su proposta del Competente Dirigente Medico del Servizio di Medicina Riabilitativa del DSB di Agrigento, che, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne attesta la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa e che si intendono qui integralmente trascritte:

- 1) **Liquidare e pagare a favore dei pazienti sottoposti al trattamento di emodialisi, residenti nell'ambito territoriale del DSB di Agrigento che si avvalgono del mezzo di trasporto proprio, la somma complessiva di € 10.967,40 quale rimborso per le spese di viaggio al centro di dialisi effettuate nei mesi da maggio a dicembre 2025, secondo il prospetto allegato al presente atto.**
- 2) **Imputare il superiore importo sul Conto Economico n° C 5 02 01 14 06 del bilancio anno 2025, Centro di Costo 3 07 04 00 90 onere del presente provvedimento.**
- 3) **Incaricare il Servizio Economico Finanziario e Patrimoniale ad emettere mandato di pagamento a favore dei soggetti riportati nel prospetto allegato, secondo gli importi e le modalità ivi indicati.**
- 4) **Stabilire che il presente atto sarà portato in esecuzione dal Servizio Economico Finanziario e Patrimoniale, per il seguito di competenza.**
- 5) **Munire il presente atto della clausola di immediata esecutività.**

Per delega del Direttore Generale
IL DIRETTORE DEL DSB DI AGRIGENTO
Dr. Ercole Marchica

Allegati omessi
si del D. Lgs. n. 196/03 e s.m.i.



PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente determina dirigenziale, a cura dell'incaricato, è stata pubblicata in forma digitale all'albo pretorio on line dell'ASP di Agrigento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 03/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/06/09 e s.m.i., dal _____ al _____

L'Incaricato

Il Funzionario Delegato
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

Notificata al Collegio Sindacale il _____ con nota prot. n. _____

ESECUTIVITA' DETERMINA

▪ Immediatamente esecutiva dal 05.02.2026

Agrigento, li 05.02.2026

Il Referente Ufficio Atti deliberativi
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

S. Terrasi

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

▪ Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. _____ del _____

▪ Modifica con provvedimento n. _____ del _____

Agrigento, li _____

Il Referente Ufficio Atti deliberativi
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi