

Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale
 di
AGRIGENTO

ORIGINALE

STRUTTURA UOC Servizio Risorse Umane

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 1350 DEL 12 MAG 2026

OGGETTO: Rimborso spese di viaggio, vitto e alloggio Dr.ssa Angela Matina – Uos Screening oncologici.

STRUTTURA PROPONENTE: U.O.C. SERVIZIO RISORSE UMANE	
PROPOSTA N. 1016 DEL 01/04/2026 L'IMPIEGATO REDATTORE L'ASS. AMMINISTRATIVO Dr. Massimo Monteleone	IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO UOS STATO GIURIDICO Dr. Giuseppe Schifano
IL DIRIGENTE ANALISTA UOS TRATTAMENTO ECONOMICO Dr. Alfonso Vassallo	

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:
 () come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente determina.

() Autorizzazione n. 54927 del 230266 del 2025 C.E. / C.P. 9502020121

IL RESPONSABILE del PROCEDIMENTO 	IL DIRETTORE UOC S.E.E. e P. SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO E PATRIMONIALE Dr. Beatrice Salvato
---	---

Da notificare a:

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 12 MAG 2026

DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO

L'anno DUEMILAVENTISEI il giorno DODiei del mese di MAGlio nella sede della suindicata Struttura

IL DIRIGENTE DELEGATO

Giusto atto di delega del Direttore Generale, Dott. Giuseppe Capodiecì, prot. n. 7 del 04/03/2026

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;

Dato atto che il terzo capoverso della su richiamata autorizzazione precisa che "le spese di viaggio, vitto e alloggio saranno a carico dell'Azienda e liquidate dalla Struttura di appartenenza";

Vista la nota prot. n. 21001 del 03/02/2026, con la quale il/la Dr./Dr.ssa Angela Matina ha trasmesso istanza di rimborso delle spese sostenute per la partecipazione in posizione di comando alla suddetta iniziativa per promozione screening oncologici corredata dai prospetti riepilogativi delle missioni (in allegato), "Allegato A", con le quali il Dirigente Responsabile della Struttura "U.O.S. SCREENING" ha controllato, autorizzato e trasmesso i prospetti riepilogativi delle missioni, (allegati B, C, D), assumendosi completa responsabilità che le missioni in questione sono state effettuate in ossequio alle norme legislative vigenti, contrattuali e aziendali;

Richiamata la Determina del Dipartimento Amministrativo n° 1 del 28/04/2011, con la quale è stato adottato il *Regolamento sull'uso del mezzo proprio da parte dei dipendenti dell'Azienda ASP 1 Agrigento*;

Considerato che:

- con nota prot.n. 144128 dell'8/09/2016 il Servizio Risorse Umane ha introdotto le indicazioni operative di disciplina dei provvedimenti riguardanti i rimborsi delle spese e delle indennità chilometriche;

Rilevato che con successiva nota n. 26855 del 09.02.2017 sono state fornite le ulteriori disposizioni sul calcolo delle indennità chilometriche al personale dipendente, a decorrere dal 09.02.2017;

Vista, altresì, la Direttiva del Servizio Risorse Umane – recante il n. 0066338 dell'08/04/2022 – con la quale viene disciplinata la procedura di rimborso chilometrico per "trasferta e missioni";

Ritenuto di dovere provvedere, alla liquidazione delle indennità chilometriche secondo le prescrizioni di cui alla succitata determina del Dipartimento Amministrativo n° 1 del 28/04/2011 e relativo regolamento aziendale e della nota n° 144128 del 03/09/2016, nella evidenza che per la dipendente di cui all'odierna determina, ricorrono le condizioni dell'utilizzo del mezzo proprio per le seguenti motivazioni:

- 1) indisponibilità di mezzo aziendale;
- 2) gli orari utili dei mezzi pubblici non sono consoni e coerenti con le attività istituzionali da svolgere;
- 3) in ogni caso la distanza tra la fermata del capolinea e la sede da raggiungere è tale da non consentire alla dipendente un agevole e, comunque, tempestivo raggiungimento della destinazione finale di servizio.

Che il/la Dr./Dr.ssa Angela Matina ha richiesto il pagamento delle spese sostenute, corredate dalle apposite ricevute e dagli attestati di partecipazione;

Dato atto che tutta la documentazione richiamata e non allegata è custodita agli atti degli Uffici trattamento economico del personale della Struttura Amministrativa del Servizio Risorse Umane c/o l'Asp di Agrigento;

Ritenuto di dover rimborsare la somma di che trattasi per un importo complessivo di € 378,00;

Dato atto che il presente provvedimento viene adottato su proposta del/dei Dirigente/Dirigenti della U.O.C. Servizio Risorse Umane 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:

Prendere atto della la nota prot. n. 21001 del 03/02/2026, con la quale il/la Dr./Dr.ssa Angela Matina ha trasmesso istanza di rimborso delle spese sostenute per la partecipazione in posizione di comando alla suddetta iniziativa per promozione screening oncologici corredata dai prospetti riepilogativi delle missioni (in allegato), "Allegato A", con le quali il Dirigente Responsabile della Struttura "U.O.S. SCREENING" ha controllato, autorizzato e trasmesso i prospetti riepilogativi delle missioni, (allegati B, C, D), assumendosi la completa responsabilità che le missioni in questione sono state effettuate in ossequio alle norme legislative vigenti, contrattuali e aziendali; e per l'effetto liquidare la somma complessiva di € 378,00;

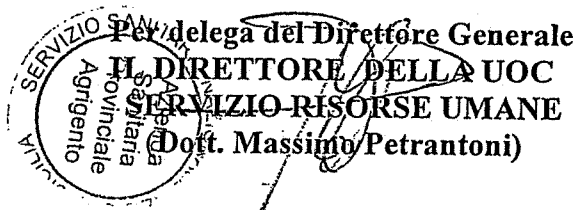
Dare atto che il costo della spesa complessiva di € 378,00 troverà imputazione sul conto economico C502020121 "Rimborso spese e soggiorno – Dirigenza Sanitaria" - Bilancio 2025

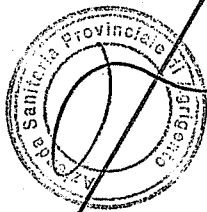
Stabilire che il presente provvedimento sarà portato in esecuzione dal Servizio Risorse Umane –

S.E.F.P. di Agrigento, ciascuno per la propria competenza.

Dichiarare la presente determina immediatamente esecutiva;

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





Data 03/02/2026



Outlook


Mantellone
09-03-2026

Missione gennaio 2026

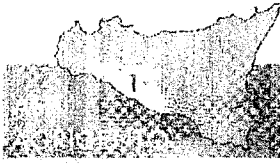
Da Angela Matina <angela.matina@aspag.it>

Data ven 06/03/2026 13:18

A Servizio Risorse Umane - ASP di Agrigento <risorseumane@ASPAG.IT>

 8 allegati (4 MB)

missione gennaio 2026.pdf; andata treno ag pa 9.1.2026.pdf; andata treno pa roma 9.1.2026.pdf; missione gennaio 2026.pdf; pasto completo 10.01.2026.pdf; ritorno roma termini imerese 13.01.2026.pdf; ritorno termini imerese agrigento 13.01.2026.pdf; soggiorno hotel 10-12.01.2026.pdf;



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SICILIANA
Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento
DIREZIONE SANITARIA
U.O.S. Centro Gestionale Screening
Viale della Vittoria n.321 Agrigento

Responsabile CGS: 0922 407163
Operatori CGS: Tel. 0922 407170-829-538
screening@aspag.it
screening@pec.aspag.it
www.aspag.it


Protocollo numero 21001 del 03.02.2026

Direttore UOC Servizio Risorse Umane

OGGETTO: richiesta rimborso chilometrico – periodo di riferimento gennaio 2026 - dipendente Matina Angela 303136

Si trasmette in allegato, il modello allegato ABCD della sottoscritta Angela Matina in oggetto, per quanto di competenza

La Responsabile UOS Centro Gestionale Screening
Dott.ssa Angela Matina


A. S. P. 1 - AGRIGENTO
Dott.ssa Angela Matina
Referente Centro Gestionale Screening
Cod. Enpam 300170317E
Ordine dei Medici di Agrigento n. 3123

Allegato "A"

Oggetto: Rimborsio chilometrico - Periodo di riferimento:

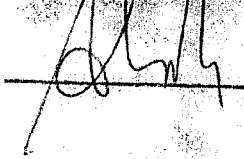
Gennaio 2016

Con riferimento alla Determinazione n. 1 del 28/04/2011, e relativo Regolamento Aziendale, che disciplina l'uso del mezzo proprio da parte dei dipendenti dell'A.S.P. di Agrigento, si attesta che:

- a) Per il computo della distanza chilometrica tra la sede di servizio e la sede della missione si è fatto riferimento alle tabelle ACI;
- b) Le singole autorizzazioni risultano depositate in originale agli atti d'ufficio ed, inoltre, che le stesse risultano predisposte secondo le norme legislative vigenti, quelle contrattuali e quelle aziendali;
- c) L'uscita ed il rientro risultano dai cartellini di rilevamento presenze;
- d) Le missioni sono state effettuate per assoluta necessità di assicurare la continuità delle prestazioni e secondo le modalità degli atti regolamentari interni, contrattuali e di legislazione vigente;
- e) La spesa scaturente andrà prelevata dal budget per singolo conto economico di riferimento;
- f) La disciplina dell'istituto è stata effettuata secondo le prescrizioni di cui alla suddetta Determinazione n. 1 del 28/04/2011 e relativo allegato Regolamento Aziendale.

Si allega alla presente un prospetto analitico, debitamente sottoscritto.
Si assume la responsabilità di quanto sopra dichiarato.

**Il responsabile
del Procedimento**



**Il Dirigente Responsabile
della Struttura**

[Handwritten Signature]
A.S.P. - AGRIGENTO
Dott.ssa Anna Maria
Referente Centro Gestionale Screening
Cod. Enpam 300170317E
Ordine dei Medici di Agrigento n. 8128

[Handwritten Signature]
Il Direttore Sanitario Aziendale
Dott. Raffaele Elia

Allegato "B"

Struttura di appartenenza: OS GENIO SCREENUS

Conto economico: C.02.02.01.21 (Rimborsi spese viaggi e soggiorno)

Ruolo e tipologia di personale *:

Dirigenza Sanitaria - Comparto Sanitario - Dirigenza Tecnica - Comparto Tecnico - Dirigenza professionale
Comparto Professionale - Dirigenza Amministrativa - Comparto Amministrativo - Altro

Periodo di riferimento (Mese / Anno): _____

Matricola	Cognome	Nome	Qualifica	Centri di Costo	Spese	Rimborsi Km	Totale
303136	RATTINA	ANDEGA	INFERMIERE MEDICO	STEMS & TERNUM			10,10
				TERNO TERNUM - ROMA			96,90
				TERNO TERNUM - ROMA			97,90
				TERNO TERNUM ASPISCAP			10,10
				FRANZI 10-11-2016			72,00
				FRANZI 12-1-2016			28,00
				SOSTANNO			190,00
Totale complessivo:							505,00

44€ AUTOBUS PER X2

334 €

Il responsabile
del Procedimento

Il Direttore Sanitario Aziendale
Dot. Raffaele Elia

Il Dirigente Responsabile
della Struttura

[Signature] - AGRIGENTO
Dot. S. P. Vignetta-Matino

*Nel caso in cui il provvedimento di liquidazione riguardi personale inquadrato in ruoli diversi dovranno essere compilati più moduli Referente: Centro Gestionale Screening
Cod. Enpam 303170317E
Ordine dei Medici di Agrigento n. 3123

Allegato "C"

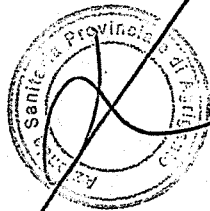
Oggetto: Rimborso chilometrico

Si riporta di seguito la descrizione delle motivazioni che legittimano all'utilizzo del mezzo proprio:

Motivazioni della mancata rilevazione nell'anno di competenza:
(Da valorizzare esclusivamente in caso di rilevazione di sopravvenienze passive)

**Il responsabile
del Procedimento**

**Il Dirigente Responsabile
della Struttura**



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 12-05-2026
Agrigento, li 12-05-2026

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

Sig. DOMENICO ALAIMO
Coadiutore Amministrativa

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