## OSS S1 PROSPETTO ANNO 2024 (elenco annusie, si sensi dell'art 27, c. 2, d. igs. n. 33/2013) venzioni, contributi, sussidi, vantaggi economici di importo complessios superiora simili euro nei corso dell'anno solare al medesimo beneficiario

Sovvenzioni, contributi, sussidi, vantaggi económica di importos complessivos superiori e a finite euro net conso derl'anno solare al inecessimo beneficiano (r.1. 26, c. 3, degli. n. 3, 3/2013)									
Nome Beneficiario (Impresa - Ente - altro soggetto)	Dati fiscali (C.F./P.IVA	ı)	tipologia contributo/sovvenzione	norma giuridica o tibolo alle base del contributo	ufficio e funzionario o dirigente responsabile del relativo procedimento amministrativo	modalità seguita per l'individuazione del beneficiario	importo del vantaggio economi corrisposto in Euro	PROVVEDIMENTO	
omissis per assistiti (ai sensi dell'art 26 comma 4 D. Igs. 33/2013)	omissis per assistiti (ai sensi dell'art 26 comma 4 33/2013)	D. Lgs.		https://www.sanita.guglis.it/web/asl-loggia/criteri-e-modalita					
			Contibuto Vaccinoterapia	LR. 17/1995-LR. n.14 dei 04/08/2004, art.22	SIG.PILLO CARMINE PREVIO APPUNTAMENTO TELEFONICO AL NUMERO 0882/200574 DALLE 8.15 ALLE 10.30 LUNEDI'-MERCOLEDI'-VENERDI'	Acquisizione di tutta la Documentazione prevista dalla Normativa Regionale (Consegna di tutta la Documentazione previo appuntamento telefonico col sig. Pillo Carmine tel. uff. 0882 200574)			
Rimborso spese mesi ottobre, novembre, dicembre 2023 lista LST24 0004	omissis per assistiti (ai sensi dell'art 26 comma 4 33/2013)	D. Lgs.				istanza di Rimborso	5636,85	Det. n.* 447 del 16/01/2024	
Rimborso spese mesi di gennaio, febbraio e marzo 2024 - Lista LST24 0189	omissis per assistiti (ai sensi dell'art 26 comma 4 33/2013)	D. Lgs.				Istanza di Rimborso	3095,88	Det. n.* 3373 del 04/04/2024	
Rimborso spese mesi di aprile, maggio, giugno 2024- Lista LST24_0342	omissis per assistiti (ai sensi dell'art 26 comma 4 33/2013)	D. Lgs.				istanza di Rimborso	5186,40	Det. n." 6692 del 02/07/2024	
Rimborso spese mesi di luglio, agosto e settembre 2024 - Lista LST24_0488	omissis per assistiti (ai sensi dell'art 26 comma 4 33/2013)	D. Lgs.				Istanza di Rimborso	3340.30	Det n.* 10360 del 14/10/2024	
Rimborso spese mesi di ottobre, novembre e dicembre 2024 - Lista LST24_0648	omissis per assistiti (ai sensi dell'art 26 comma 4 33/2013)	D. Lgs.				istanza di Rimborso	3287,80	Det.n.* 242 del 10/01/2025	
	omissis per assistiti (ai sensi dell'art 26 comma 4 33/2013)	D. Lgs.					Tot. 20.547,23		
			Contributo per Malattie Rare	Lik. 25/1996 e succ. modil- Prot26,05,2023_0519259 E-Allegato N°1 - P1_CSR_Atto_Pap_m_12124mag2023	Sig. Pillo Carmine tel. uff. 0882 200574 https://www.sanita.puglia.it/web/rete-delle-malattie-rare/ricerca-per- struttura	Acquisizione di tutta la Documentazione prevista dalla Normativ.  { Consegna di Documentazione Originale previo appuntamento telefonico col sig. Pillo Carmine tel. uff. 0882 200574			
	omissis per assistiti (ai sensi dell'art 26 comma 4	D. Lgs.				Istanza di Rimborso		Det. n.* 1845 del 21/02/2024	
Rimborso spese malattie rare mese di gennaio 2024 – lista n. LST24 0074  Rimborso spese malattie rare mese di marzo 2024 – lista n. LST24_0203	33/2013) omissis per assistiti (ai sensi dell'art 26 comma 4 33/2013)	D. Lgs.				Istanza di Rimborso	524,00 379.00	Det. n." 3372 del 04/04/2024	
Rimborso spese malattie rare mese di giugno 2024 – lista n. LST24 0345	omissis per assistiti (ai sensi dell'art 26 comma 4 33/2013)	D. Lgs.				Istanza di Rimborso	273.00	Det. n.* 6693 del 02/07/2024	
Rimborso spese malattie rare mese di agosto 2024 – lista n. LST24_0431	omissis per assistiti (ai sensi dell'art 26 comma 4 33/2013)	D. Lgs.				Istanza di Rimborso	740,00	Det.n* 9119 del 12/09/2024	
							Tot. 1.916,00		
			Contributo per Tranjantati	Lt. 25/96. Note prof. n. 26 del 25/01/2012	SIG.PILLO CARMINE PREVIO APPUNTAMENTO TELEFONICO AL NUMERO 0882/200574 DALLE 8.15 ALLE 10.30 LUNEDI'-MERCOLEDI'-VENERDI'	Acquisizione di tutta la Documentazione prevista dalla Normativa ( Consegna di Documentazione Originale previo appuntamento telefonico col sig.Pillo Carmine tel. uff. 0882 200574 )			
Rimborso spese trapiantati mese di dicembre 2023- Lista LST24_003	omissis per assistiti (ai sensi dell'art 26 comma 4 33/2013)	D. Lgs.	Contribute per Traplantati	No. any der many process, set were any our and an		Istanza di Rimborso	11171,00	Det. n.* 452 del 16/01/2024	
Rimborso spese trapiantati mese di gennaio 2024- lista n.LST24 0073	omissis per assistiti (ai sensi dell'art 26 comma 4 33/2013)	D. Lgs.				istanza di Rimborso	11.765,50	Det. n° 1847 del 21/02/2024	
Rimborso spese trapiantati mese di febbraio 2024 lista n. LST24_0149.	omissis per assistiti (ai sensi dell'art 26 comma 4 33/2013)	D. Lgs.				istanza di Simborso	10.345,45	Det. n° 2528 del 08/03/2024	
Rimborso spese trapiantati mese di marzo 2024 – lista n.LST24_0201	omissis per assistiti (ai sensi dell'art 26 comma 4 33/2013)	D. Lgs.				istanza di Rimborso	11172,00	Det. n." 3374 del 04/04/2024	
Rimborso spese trapiantati mese di aprile 2024 – lista n. LST24 0275	omissis per assistiti (ai sensi dell'art 26 comma 4 33/2013)	D. Lgs.				istanza di Rimborso	4827,00	Det. n.* 5286 del 24/05/2024	
Rimborso spese trapiantati mese di maggio 2024 – lista n. LST24 0305	omissis per assistiti (ai sensi dell'art 26 comma 4 33/2013)	D. Lgs.				Istanza di Rimborso	11513,00	Det. n.* 5894 del 10/06/2024	
Rimborso spese trapiantati mese di giugno 2024 – lista n. LST24 0346	omissis per assistiti (ai sensi dell'art 26 comma 4 \$3/2013)	D. Lgs.				Istanza di Rimborso	8625,00	Det. n.* 6694 del 02/07/2024	
Rimborso spese trapiantati mese di luglio 2024 – lista n. LST24_0418	omissis per assistiti (ai sensi dell'art 26 comma 4 33/2013) omissis per assistiti	D. Lgs.				istanza di Rimborso	11.477,00	Det.n.* 8412 del 22/08/2024	
Rimborso spese trapiantati mese di agosto 2024 – lista n. LST24 0430	(ai sensi dell'art 26 comma 4 33/2013)	D. Lgs.				Istanza di Rimborso	7.841,00	Det.n.* 9120 del 12/09/2024	
Rimborso spese trapiantati mese di settembre 2024 – lista n. LST24_0493.	omissis per assistiti (ai sensi dell'art 26 comma 4 33/2013) omissis per assistiti	D. Lgs.				istanza di Rimborso	8.224,00	Det.n.* 10360 del 14/10/2024	
Rimborso spese trapiantati mese di ottobre 2024 – lista n. LST24 0545.	(ai sensi dell'art 26 comma 4 33/2013) omissis per assistiti	D. Lgs.				Istanza di Rimborso	8.114,00	Det.n.* 11450 del 08/11/2024	
Rimborso spese trapiantati mese di dicembre 2024 – lista n. LST25 0008	(ai sensi dell'art 26 comma 4 33/2013)	D. Lgs.				Istanza di Rimborso	11.748,00	Det.n.*243 del 10/01/2025	
			Contributo P M A	LR. n.12 del 29/12/2022- CELEBRADORE MISSONE FUSILA "Approvations del criterio per ripertitione fond". CELEBRADORE CELA GUNTA RESONALE 24 genesio 2021, n. 27	SIG.PILLO CARMINE PREVIO APPUNTAMENTO TELEFONICO AL NUMERO 0882/200574 DALLE 8.15 ALLE 10.30 LUNED'-MERCOLEDI'-VENERDI'	Acquisizione di tutta la Documentazione prevista dalla Normativa (Consegna di Documentazione Originale previo appuntamento telefonico col sig. Pillo Carmine tel. uff. 0882 200574 )	Tot. 115.822,95		
Rimborso Contributo Lista LST24_0328	omissis per assistiti (ai sensi dell'art 26 comma 4 33/2013)	D. Lgs.				Istanza di Rimborso	1000,00	Det. n.* 6298 del 20/06/2024	
Rimborso Contributo Lista LST24 0344	omissis per assistiti (ai sensi dell'art 26 comma 4 33/2013)	D. Lgs.				Istanza di Rimborso	1000,00	Det. n.* 6695 del 02/07/2024	
Rimborso contributo Lista LST24 0527	omissis per assistiti (ai sensi dell'art 26 comma 4 33/2013)	D. Lgs.				Istanza di Rimborso	1000,00	Det.n.* 11060 del 30/10/2024	
	omissis per assistiti (ai sensi dell'art 26 comma 4 33/2013)	D. Lgs.					Tot. 3.000,00		
ı			•	<b>.</b>		•	101. 3.000,00	•	

## DSS 51 PROSPETTO ANNO 2024

(elenco annuale, ai sensi dell'art. 27, c. 2, d.lgs. n. 33/2013)
Sovvenzioni, contributi, sussidi, vantaggi economici di importo complessivo superiore a mille euro nel corso dell'anno solare al medesimo beneficiario
(not 26 c 2 d los n 22/2012)

		Contributo Spese Trasporto Assistiti Dializzati	(art. 26, c. 3, d.lgs. n. 33/2013)  https://www.sanita.puglia.it/web/asi-foggia/criteri-e-modalita	SIG.PILLO CARMINE PREVIO APPUNTAMENTO TELEFONICO AL NUMERO 0882/200574 DALLE 8.15 ALLE 10.30 LUNED! -MERCOLED! -VENERD!	Acquisizione di tutta la Documentazione prevista dalla Normativa ( Consegna di Documentazione Originale previo appuntamento telefonico col sig. Pillo Camine tel. uff. 0.882 200574 )		
Rimborso spese trasporto agli assistiti dializzati residenti nel DSS come fatturate dall'associazione Onlus "Operatori per la Sicurezza Sociale"10-11-12/32023 LST 24_0005 e			Inter-t-modelta		istanza di Rimborso	15.242, 20	Det. n.* 1127 del 04/02/2024
ST24 0006 eLST24 0015	93046790718  omissis per assistiti (ai sensi dell'art 26 comma 4	). Lgs.			istanza di Rimborso	15877,00	Det. n.* 1846 del 21/02/2024
timborso spese ai pazienti nefropatici residenti mese di gennaio 2024 lista n. LST24 0075	33/2013)						
timborso spese ai pazienti nefropatici residenti mesi di novembre e dicembre gennaio 2023, ome da documentazione della ditta individuale De Palma Adriano LST24 0058 LST 24 0059	01635810714				Istanza di Rimborso	8821,20	Det. n.* 1936 del 23/02/2024
limborso spese al pazienti nefropatici residenti mesi ottobre, novembre e dicembre 2023, ome da documentazione Novassis LST 24 0009 . LST24 0010. LST24 0011	94103520717				Istanza di Rimborso	15622,20	Det. n.* 1937 del 23/02/2024
Rimborso spese di trasporto agli assistiti dializzati residenti nel Distretto riferite ai mesi di gennaio e febbraio 2024 come da documentazione della soc. coop.s r.l. SE.SAN.ONLUS. Liste n. LST24_0212_EST24_0213.					istanza di Rimborso	12992,00	Det. n.* 3649 del 10/04/2024
Rimborso spese al pazienti dializzati residenti mesi ottobre, novembre e dicembre 2023, come da documentazione della soc. coop.a. r.l. SESAN.ONLUS LST24_0025, LST24_0026 e LST24_0029 del 2024	3942890710				istanza di Rimborso	20026,00	Det. n.* 1938 del 23/02/2024
Nimborso spese di trasporto mesi di gennalo e febbralo 2024 agli assistiti dializzati residenti nel Distretto come da documentazione dall'associazione di volontariato N.O.V.A.S.S.J.S. LST 1.24_0190 e 24_0191.	3942890710 94103520717				Istanza di Rimborso	10278.40	Det. n.* 3650 del 10/04/2024
Nimborso spese di trasporto agli assistiti dializzati residenti nel Distretto mesi di gennalo e elebbraio 2024 come da documentazione della ditta individuale De Palma Adriano LST 24_0181 LST 24_0182	01635810714				istanza di Rimborso	8664,00	Det .n* 3653 del 10/04/2024
Rimborso spese ai pazienti nefropatici residenti mese di aprile 2024 – lista n. LST24 0276	omissis per assistiti (ai sensi dell'art 26 comma 4 33/2013)	). Lgs.			Istanza di Rimborso	3895,00	Det. n. 5285 del 24/05/2024
Nimborso spese di trasporto agli assistiti dializzati residenti nel Distretto come fatturate tall'associazione Onlus "Operatori per la Sicurezza Sociale" riferite ai mesi di gennaio, ebbraio, marzo ed aprile 2024 insertit nelle liste di liquidazione LST 24, 0277, LST24, 0278, ST24 0279 e LST24 0280	93046790718				istanza di Rimborso	22236.40	Det. n." 5804 del 07/06/2024
Rimborso spese di trasporto agli assistiti dializzati residenti nel Distretto riflerite ai mesi di marzo ed aprile 2024 come da documentazione della soc. coop.a r.l. SE.SAN.ONA.US. Liste n. LST24_0288 e LST24_0289.	3942890710				Istanza di Rimborso	13818.00	Det. n.* 5893 del 10/05/2024
Rimborso spese di trasporto mesi di marzo ed aprile 2024 agli assistiti dializzati residenti nel Distretto come da documentazione dall'associazione di volontariato N.O.V.A.S.S.I.S LST n.24_0281 e 24_0287					istanza di Rimborso	10900,40	Det. n." 5896 del 10/06/2024
Nimborso spese di trasporto agli assistiti dializzati residenti nel Distretto mesi di marzo ed opprile 2024 come da documentazione della ditta individuale De Palma Adriano. LST 24_0295 e ST 24_0296.	94103520717				Istanza di Rimborso		Det. n.* 5967 del 12/05/2024
Rimborso spese di trasporto agli assistiti dializzati residenti nel Distretto riferite ai mesi di maggio e giugno 2024 come da documentazione della soc. coop.a r.l. SE.SAN.ONLUS. Liste n. LST24 0389 e LST24 0400	3942890710				istanza di Rimborso	14247.20	Det. n.* 8344 del 19/08/2024
Rimborso spese di trasporto agli assistiti dializzati residenti nel Distretto mesi di maggio e giugno 2024 come da documentazione della ditta individuale De Palma Adriano. LST 24_0397 e LST 24 0398	01635810714				istanza di Rimborso	8546,00	Det. n.* 8345 del 19/08/2024
Rimborso spese di trasporto mesi di maggio e giugno 2024 agli assistiti dializzati residenti nel Distretto come da documentazione dall'associazione di volontariato N.O.V.A.S.S.I.S LST n.24 0420 e 24 0422.	94103520717				istanza di Rimborso	12044,40	Det.n." 8411 del 22/08/2024
Rimborso spese al pazienti nefropatici residenti mesi di maggio e giugno 2024 – lista n. 15724 0419	omissis per assistiti (ai sensi dell'art 26 comma 4 C 33/2013)	b. Lgs.			istanza di Rimborso	7480.00	Det.n.* 8453 del 26/08/2024
Rimborso spese di trasporto agli assistiti dializzati residenti nel Distretto come fatturate dall'asocciazione Onlus "Operatori per la Sicurezza Sociale" rifierite ai mesi di maggio, giugno e luglio 2024 LST 24_0423 di euro 4.315,00, LST24_0427 di euro 3.867,80, LST24_0429 di euro 4.456.40	93046790718				istanza di Rimborso	12639,20	Det.n.* 9175 del 13/09/2024
Rimborso spese di trasporto agli assistiti dializzati residenti nel Distretto mesi di luglio ed agosto 2024 come da documentazione della ditta individuale De Palma Adriano. LST 24_0459 e LST 24_0460.	01635810714				Istanza di Rimborso	9898,00	Det.n.* 10392 del 15/9/2024
Rimborso spese di trasporto agli assistiti dializzati residenti nel Distretto riferite ai mesi di luglio e agosto 2024 come da documentazione della soc. coop.a r.l. SE.SAN.ONLUS. Liste n. LSTZ4 0472 e LSTZ4 0473	3942890710				istanza di Rimborso	13241.20	Det.n.* 10478 del 16/10/2024
Rimborso spese di trasporto mesi di luglio e agosto 2024 agli assistiti dializzati residenti nel Distretto come da documentazione dall'associazione di volontariato N.O.V.A.S.S.I.S LST n.24_0470 e 24_0471.	94103520717				istanza di Rimborso	11827,20	Det.n.* 10479 del 16/10/2024
Rimborso spese ai pazienti nefropatici residenti mesi di luglio, agosto e settembre 2024 – lista n. LST24 0546.	omissis per assistiti (ai sensi dell'art 26 comma 4 33/2013)	D. Lgs.			istanza di Rimborso	7378.00	Det.n.* 11449 del 08/11/2024
Rimborso spese di trasporto agli assistiti dializzati residenti nel Distretto mesi di settembre ed ottobre 2024 come da documentazione della ditta individuale De Palma Adriano. LST 24 0555 e LST 24 0556.	01635810714				istanza di Rimborso	10153.40	Det.n.* 11262 del 19/11/2024
Rimborso spese di trasporto agli assistiti dializzati residenti nel Distretto riferite ai mesi di tettembre ed ottobre 2024 come da documentazione della soc. coop.a r.l. SE.SAN.ONLUS. Liste n. LST24 0605 e LST24 0606.	3942890710				istanza di Rimborso	12402,80	Det.n.* 12676 del 09/12/2024
Nimborso spese di trasporto agli assistiti dializzati residenti nel Distretto come fatturatate fall'associazione Onlus "Operatori per la Sicurezza Sociale" riferite ai mesi di agosto, ettembre ed ottobre 2024.	93046790718				Istanza di Rimborso	3616,60	Det.n.* 12678 del 09/12/2024
Rimborso spese di trasporto mesi di settembre e ottobre 2024 agli assistiti dislizzati residenti nel Distretto come da documentazione dall'associazione di volontariato N.O.V.A.S.S.I.S LST 1,24 0595 e 24 0556.	94103520717				istanza di Kimborso	12545.40	Det.n.* 12580 del 09/12/2024
			Legge 4 luglio 2005, n. 123 D.G.R. n. 251 del 26/02/2009, n. 1827 del 4/08/2010 e n. 219 del		Convenzione( delibera del D.G. n. 375 del 12/03/2020,	Tot. 287.377,00	
	omissis per assistiti (ai sensi dell'art 26 comma	Contributo Celiachia	Legge 4 lugino 2005, n. 125 U.S.K. n. 251 del 26/02/2009, n. 182/ del 4/08/2010 e n. 219 del 23/02/2017 D. D.G. n. 375 del 12/03/2020	Dott. Fredella Francesco Antonio	Convenzione( delibera del D.G. n. 3/5 del 12/03/2020, delibera n. 431 del 13/03/2024)		