

---

**FARMACIA TERRITORIALE****DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO****N. 2719 DEL 22/10/2014**

Adottata ai sensi dell'art. 4 del D. Lgs n. 165 del 30/03/2001 e successive modifiche ed integrazioni e del regolamento aziendale per l'adozione delle determinazioni dirigenziali di cui alla Deliberazione D.G. n. 186 del 09/10/2008-

**OGGETTO:** Liquidazione fatture per prestazioni di assistenza integrativa a favore di assistiti affetti da morbo celiaco e diabete mellito.

**IL DIRETTORE DEL SERVIZIO**

VISTO l'atto deliberativo del D.G. n. 186 del 09/10/2008 con il quale vengono attribuite ai dirigenti dell' A.S.L. n. 5 di Oristano le funzioni previste dall'art. 4 del D.lgs n. 165/2001 e successive modificazioni ed integrazioni;

VISTE le seguenti fatture relative alla fornitura di prodotti a favore di assistiti affetti da morbo celiaco e da diabete mellito:

- n° 7-2013 n. 20806 del 17/12/2013 emessa dalla Azienda USL 10 di FIRENZE;
- n° 7-2013 n. 14205 del 23/09//2013 emessa dalla Azienda USL 10 di FIRENZE;
- n° T/1998/2014 del 25/08/2014 emessa dalla Azienda USL 5 di PISA;
- n° 123 del 28/08/2014 emessa dalla Farmacia Scalarba s.a.s. di MACOMER;
- n° 22 del 14/08/2014 emessa dalla Farmacia Eredi Dr. Masala Giuseppe di SASSARI;
- n° 24 del 14/08/2014 emessa dalla Farmacia Eredi Dr. Masala Giuseppe di SASSARI;
- n° 25 del 14/08/2014 emessa dalla Farmacia Eredi Dr. Masala Giuseppe di SASSARI;

ACCERTATO che le prestazioni sono state eseguite a favore di assistiti residenti nell'ambito territoriale di questa A.S.L.;

VISTA la nota prot. 13408 del 28/03/2001 della regione Sardegna, Assessorato dell'igiene e Sanità e dell'Assistenza sociale, dove si specifica che sulla base degli accordi raggiunti a livello interregionale, il recupero finanziario delle prestazioni del tipo suindicato avviene mediante addebito diretto;

VISTA la direttiva prot. 36167/4 del 10/10/2001 dell'Assessorato regionale dell'Igiene e Sanità e Assistenza Sociale la quale prevede la fatturazione diretta da parte della struttura erogatrice nei confronti della A.S.L. dove il cittadino è residente;

ACCERTATA la regolarità delle forniture e degli importi fatturati;

RITENUTO di dover provvedere alla liquidazione;

## DETERMINA

1) di liquidare, a favore delle Ditte di seguito descritte, la complessiva somma di €. 1.268,11 a saldo delle fatture emesse per la fornitura di presidi per diabetici e di prodotti dietetici ad assistiti residenti nell'ambito territoriale di questa A.S.L.:

DITTA	FATTURA N.	DATA	IMPORTO	MESE DI COMPETENZA
AZIENDA USL 10 di FIRENZE	7-2013 20806	17/12/13	375,23	DA LUGLIO 2012 A DICEMBRE 2012
AZIENDA USL 10 di FIRENZE	7-2013 14205	23/09/13	61,95	GENNAIO 2013
AZIENDA USL 5 di PISA	T/1998/2014	25/08/14	112,86	DA SETTEMBRE 2013 A NOVEMBRE 2013
FARMACIA SCALARBA S.A.S. di Giuseppina Milia & C. di MACOMER	123	28/08/14	90,13	AGOSTO 2014
FARMACIA EREDI DR. MASALA GIUSEPPE di SASSARI	22	14/08/14	358,87	DA FEBBRAIO 2014 A MAGGIO 2014
FARMACIA EREDI DR. MASALA GIUSEPPE di SASSARI	24	14/08/14	89,93	MAGGIO 2014
FARMACIA EREDI DR. MASALA GIUSEPPE di SASSARI	25	14/08/14	179,14	APRILE 2014 MAGGIO 2014
<b>TOTALE</b>				<b>€. 1.268,11</b>

2) di imputare la spesa di €. 550,04 sul codice di conto economico n. 0502020401 "Acquisti di prestazioni di assistenza integrativa"  
- €. 4337,18 CENTRO DI COSTO Z0101 (AZIENDA N. 5 CC)  
- €.112,86 CENTRO DI COSTO R0216 (ASSISTENZA INTEGRATIVA: FORNITURA PRESID PER DIABETICI-DISTRETTO GHILARZA-BOSA)  
**AUTORIZZAZIONE n° 1 sub 0/2013 UAFT;**

3) di imputare la spesa di €. 718,07 sul codice di conto economico n. 0502020401 "Acquisti di prestazioni di assistenza integrativa"  
CENTRO DI COSTO R0215 (ASSISTENZA INTEGRATIVA: FORNITURA PRODOTTI DIETETICI A CATEGORIE PARTICOLARI – DISTRETTO GHILARZA-BOSA)  
**AUTORIZZAZIONE n° 1 sub 2/2014 UAFT;**

4) di incaricare il Servizio Bilancio dell'emissione dei relativi mandati di pagamento;

5) di inviare copia della presente Determinazione alla Direzione Generale, al Collegio Sindacale, al Servizio Affari Generali ed al Servizio Bilancio per quanto di rispettiva competenza.

Oristano,

**Il Direttore del Servizio**  
Dr. ssa Alessandra Battiato

Il Funzionario Procedimento Istruente  
Caterina Cossu



*Determinazione del Direttore del  
Servizio Farmacia Territoriale*

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali certifica che la presente determinazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal 23/10/2014 al 06/11/2014

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI  
- Dr.ssa Antonina Daga -