



Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI CANICATTI'

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 2645 DEL 01 AGO. 2022

**OGGETTO: LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO ALLE FARMACIE E SANITARIE PER
FORNITURA PRODOTTI PER CELIACHIA APRILE 2022**

DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI CANICATTI'

PROPOSTA N. 2595 DEL 25/07/2022

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
COLLABORATORE AMM.VO PROF
Dr.ssa Maria Minio

IL DIRETTORE DSB f.f.
Dott. Angelo Argento

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:

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

FATTURE REGISTRATE
() Autorizzazione n. COSTO RILEVATO



C.P.

€ 502010504

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Sig.ra Siragusa Maria
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE U.O.C. SEF e P.
SERVIZIO ECONOMICO
FINANZIARIO E PATRIMONIALE
Dr. Beatrice Salvago

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 01 AGO. 2022

DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI CANICATTI'

L'anno duemilaventidue il giorno 11 del mese di AGOSTO
nella sede della suindicata Struttura

IL DIRIGENTE DELEGATO

Giusto atto di delega del Commissario Straordinario, Dott. Mario Zappia, prot. n. 103 del
05/07/2022, 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;

RILEVATO che ai pazienti affetti da morbo celiaco possono essere erogati tutti i prodotti privi di glutine autorizzati dal Ministero della Salute, sulla base di certificazioni rilasciate dal Centro di Riferimento Regionale;

PRESO ATTO che con D. A. n. 31547 del 7/4/2000 è stata estesa alle aziende commerciali di articoli sanitari la possibilità di vendita di prodotti per gli affetti da morbo celiaco;

CONSTATATO che con D. A. 30/3/2004, che richiama il D. A. n. 28247 dell'11/3/1999, sono stati fissati i limiti di spesa per i soggetti affetti a morbo celiaco;

VISTO il D. A. 25 luglio 2006 concernente " Limiti di spesa mensili per i soggetti affetti da morbo celiaco", pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale della Regione Siciliana n. 42 dell'8 settembre 2006;

VISTO il prospetto di liquidazione delle fatture presentate dalle farmacie e dalle sanitarie ed accreditati, a valere quale attestazione di congruità fra quantità fornita e fatturato, debitamente firmato dal Responsabile del procedimento che ha effettuato il riscontro contabile delle fatture relative al 2022;

ACCERTATO che la fornitura effettuata a favore degli utenti è stata regolarmente autorizzata dal D.S.B.; considerato che le autorizzazioni sanitarie rilasciate dal Dirigente Medico Responsabile agli affetti da morbo celiaco sono depositate presso questo D.S.B.;

Ritenuto doversi a procedere alla liquidazione delle farmacie e sanitarie convenzionate, per forniture di prodotti agli affetti da morbo celiaco.

Vista la lista di liquidazione n. 3805 del 25/07/2022;

VISTE le LL. RR. n. 30/93 – n. 33/94 – n. 34/95 – 39/95;

VISTI i Dure,

Dato atto che il presente provvedimento viene adottato su proposta del Dirigente Responsabile del Distretto Sanitario di base di Canicatti proponente, 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

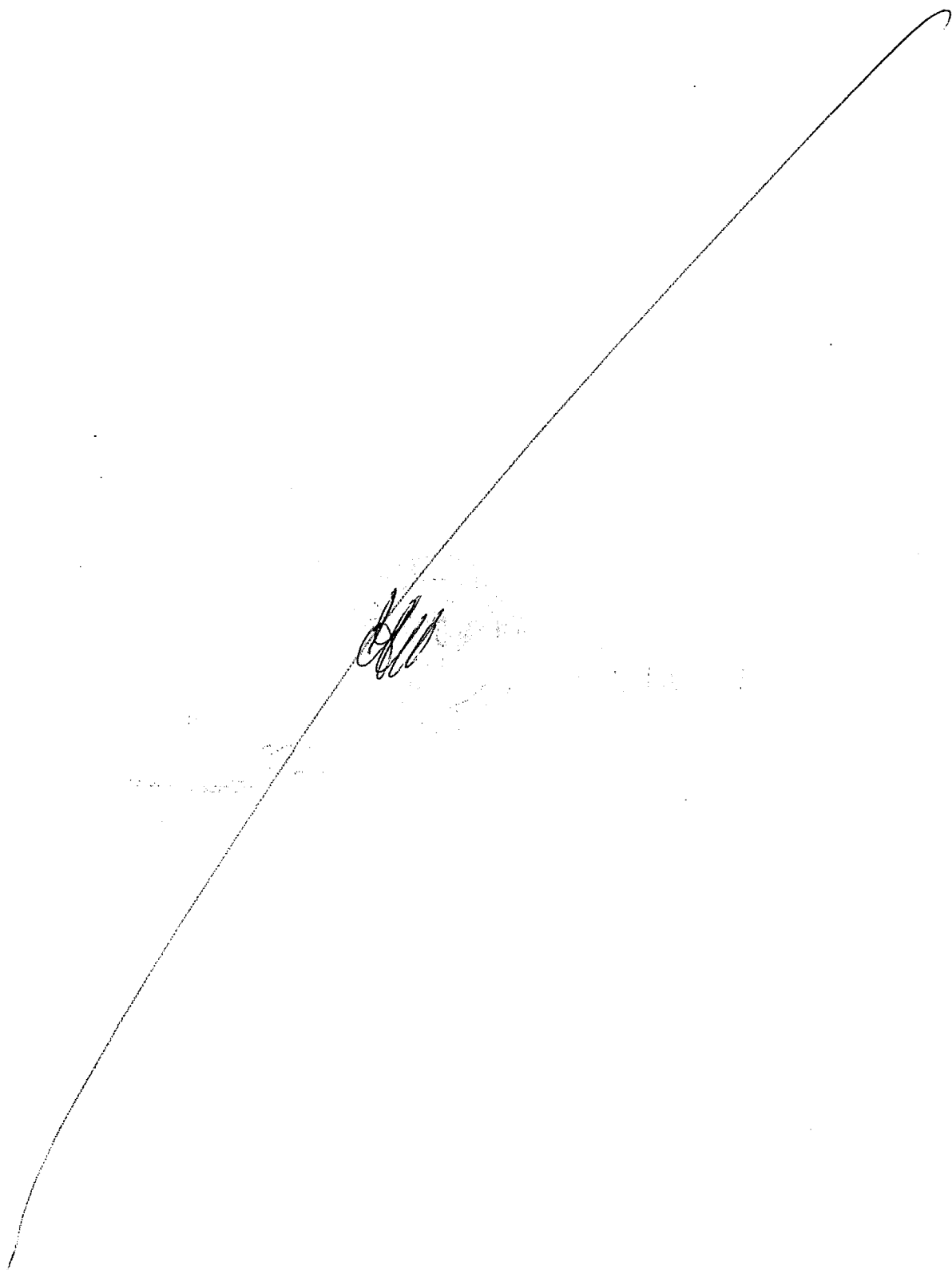
Per le motivazioni espresse in premessa e che si intendono qui integralmente trascritte:

1. Liquidare e pagare la complessiva somma di €9.045,17 I.V.A. compresa, per forniture di prodotti agli affetti da morbo celiaco, sulla base delle autorizzazioni rilasciate dal Dirigente Medico Responsabile;
2. Dare atto, in attesa della predisposizione del Bilancio di Previsione 2022 deve essere imputato sul conto economico n. 502010504 del bilancio d'esercizio 2022 e al centro di costo n. 300125601;
3. Stabilire che la presente determinazione sarà portata in esecuzione dall'Area Gestione Risorse Economiche.
4. Munire il presente provvedimento di immediata esecuzione, al fine di evitare l'aggravio di maggiori spese per ritardato pagamento.

Per delega del Commissario Straordinario
IL DIRETTORE DEL D.S.B. f.f.
Dott. Angelo Argento

Allegati omessi

ai sensi 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 **01 AGO. 2022**
Agrigento, li **01 AGO. 2022**

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