

**Azienda Sanitaria Locale Rieti****U.O.C. POLITICHE DEL FARMACO E DEI DISPOSITIVI MEDICI****DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**n.° 109 del 17 GEN. 2019

Oggetto: Liquidazione fattura prodotti dietetici senza glutine mese di Dicembre 2018 all'Associazione "Sfizio Celiaco" sita a Poggio Mirteto.  
Somma complessiva € 2.967,00= (IVA compresa).

Il Dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo, ai sensi dell'art. 1 della L. n. 20/1994 e ss.mm.ii., assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art. 4, comma 2, L. n. 165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art. 1, comma 1°, L. n. 241/1990, come modificato dalla L. n. 15/2005. Il dirigente attesta, altresì, che il presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell'Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell'art. 1, L. n. 20/1994 e ss.mm.ii.

L'Estensore/Responsabile del Procedimento

Dott.ssa Lorena Eleonori

Firma

Data

15-01-2019

Il Direttore:

Dott.ssa Emma Giordani

Firma

Data

15-01-2019

Il Direttore della U.O.C. Economico Finanziaria con la sottoscrizione del presente atto attesta che lo stesso non comporta scostamenti *sfavorevoli* rispetto al budget economico.

Voce del conto economico su cui imputare la spesa

502010504 - AUT. 4/2018

Data

15/01/2019

Firma

Dott.ssa Barbara Proietti

Oggetto: Liquidazione fattura prodotti dietetici senza glutine mese di Dicembre 2018  
all'Associazione "Sfizio Celiaco" sita a Poggio Mirteto.  
Somma complessiva € 2.967,00= (IVA compresa).

Pag. 2 di 4

## **DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

Visto l'art. 4, comma 2, del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165 concernente le attribuzioni dei dirigenti nelle amministrazioni pubbliche;

Visto l'Atto Aziendale approvato con DCA n.113 del 18/3/2015 pubblicato sul B.U.R.L. n. 33 S.O. n.1 del 23 aprile 2015 da cui si rileva l'organizzazione aziendale ed il funzionigramma;

Vista la deliberazione n. 7/D.G. del 12.12.2017 di attribuzione delle deleghe al Direttore Amministrativo, al Direttore Sanitario ed ai dirigenti delle strutture aziendali in relazione agli incarichi formalmente conferiti ed i conseguenti successivi atti di delega, integrata con deliberazione n. 222 del 12/03/2018;

### **IL DIRETTORE DELLA U.O.C. POLITICHE DEL FARMACO E DEI DISPOSITIVI MEDICI**

**VISTA** la D.G.R. n. 16 del 16/01/2009 e successive integrazioni con la quale la Regione Lazio disciplina l'erogazione dei prodotti dietetici senza glutine a carico del SSR;

**VISTA** la delibera n. 742/DG del 28/06/2011 con cui la ASL RIETI ha concesso il nulla osta all'erogazione dei prodotti dietetici senza glutine all'Associazione "Sfizio Celiaco" sita a Poggio Mirteto;

**VISTA** la nota prot. n. 18442 del 07/04/2016 con la quale la ASL Rieti disciplina la liquidazione delle fatture;

**PRESO ATTO** che l'Associazione "Sfizio Celiaco", sita a Poggio Mirteto, ha consegnato la fattura relativa al mese di Dicembre 2018, come da allegato n. 1 che forma parte integrante e sostanziale della presente determinazione dirigenziale;

**DATO ATTO** che i prodotti dietetici senza glutine erogati dall'Associazione "Sfizio Celiaco", rientranti nella fattura in oggetto, rispettano i termini della Convenzione;

**CONSIDERATA** la necessità e l'urgenza di procedere alla liquidazione dei documenti passivi per i quali è stato completato positivamente l'iter amministrativo;

**DATO ATTO** che la somma che si liquida con il presente provvedimento rientra nel conto di costo 502010504 Assistenza Integrativa da privato del budget assegnato per l'anno 2018 a questa Azienda;

**DATO ATTO** che la proposta è coerente con il vigente Piano Triennale Aziendale della Prevenzione della Corruzione e del Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità;

Oggetto: Liquidazione fattura prodotti dietetici senza glutine mese di Dicembre 2018  
all'Associazione "Sfizio Celiaco" sita a Poggio Mirteto.  
Somma complessiva € 2.967,00= (IVA compresa).

Pag. 3 di 4

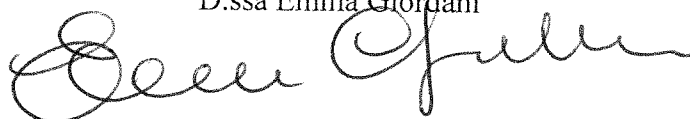
### DETERMINA

1. DI LIQUIDARE all'Associazione "Sfizio Celiaco", sita a Poggio Mirteto, la somma complessiva di € 2.967,00=, derivante dalla fattura del mese di Dicembre 2018, come dall'allegato n. 1 che forma parte integrante e sostanziale della presente determinazione dirigenziale;
2. DI DARE ATTO che la somma che si liquida con il presente provvedimento rientra nel conto di costo 502010504 Assistenza Integrativa da privato del budget assegnato per l'anno 2018 a questa Azienda;
3. Di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo non essendo sottoposto al controllo regionale, ai sensi del combinato disposto dell'art. 30 della L. R. n. 18/94 e successive modificazioni ed integrazioni e degli artt. 21 e 22 della L. R. n. 45/96;
4. DI DISPORRE l'invio del presente atto alla U.O.C. Economico Finanziaria per i provvedimenti di competenza;
5. Di disporre che il presente atto venga pubblicato nell'albo pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.09.2009, n. 69 e del D.Lgs 14.03.2013 n. 33;

in oggetto

per esteso

Il Direttore della U.O.C. Politiche del Farmaco e dei Dispositivi Medici  
D.ssa Emma Giordani



VERIFICATA DAL DIRETTORE AMMINISTRATIVO O DAL DIRETTORE SANITARIO:

Il Direttore Amministrativo: Dott.ssa Anna Petti

AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI  
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott.ssa Anna Petti)

Il Direttore Sanitario: Dr. Vincenzo Rea

La presente Determinazione è inviata al Collegio Sindacale in data 17 GEN. 2019

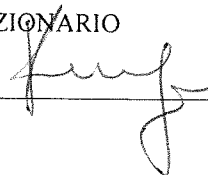
La presente Determinazione è esecutiva ai sensi di legge 17 GEN. 2019

La presente Determinazione viene pubblicata all'albo pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.09.2009, n. 69 e del D.Lgs 14.03.2013 n. 33 in data 17 GEN. 2019

in oggetto  per esteso

Rieti li 17 GEN. 2019

IL FUNZIONARIO



**RICHIESTA DI RIMBORSO PER EROGAZIONE DI PRODOTTI DIETETICI PRIVI DI GLUTINE PER CONTO DEL SSR**

(da consegnarsi alla ASL entro i primi tre giorni del mese successivo a quello di competenza)

Spett.le ASL

SERVIZIO FARMACEUTICO  
TERRITORIALE

Il sottoscritto OTTAVIANO LUCIANO

Nato a: POGGIO MIRETO il 10-06-1956

Residente a: POGGIO MIRETO

Legale rappresentante del punto di vendita denominato: ASSOCIAZIONE

SFIZIO CELIACO

Sito in: POGGIO MIRETO Via: PIAZZA

MARTIRI DELLA LIBERTA' 22

Autorizzato alla erogazione dei prodotti dietetici privi di glutine per conto del SSR

dalla ASL RIETI con nota prot. n. 17761 del 6/7/2011

CHIEDE

Il rimborso relativo al mese di: DICEMBRE 2018

Per numero moduli (allegati): 135

Importo complessivo da liquidare: 3057,00 come da fattura allegata 2.967,00 = CORRISPONDA CON NOTA DI CREDITO ALLEGATA

NOTA BENE: questa sezione va compilata solo la prima volta o in caso di variazioni

Tipo di pagamento*		<input checked="" type="checkbox"/> BNF	<input type="checkbox"/> ACN	<input type="checkbox"/> ACT	<input type="checkbox"/> CCP
Beneficiario:		Banca: <u>UNICREDIT POGGIO MIRETO</u>			

<u>IT</u>	<u>59</u>	<u>9</u>	<u>02008</u>	<u>73731</u>	<u>000103866729</u>
Cod. Paese	Cod. Controllo	CIN	ABI	CAB	Codice Conto Corrente

IBAN

In fede

Data 8/1/2019

**ASL RIETI**  
- 8 GEN 2019  
PROT. N. 954

Ass.ne SFIZIO CELIACO  
P.zza Martiri della Libertà, 19  
02047 Poggio Mirteto (RI)  
C.F./P.I. 01074520576--  
(Timbro e firma)

11/01/2019  
SM

\*Legenda tipo di pagamento:  
BNF: Bonifico;  
ACN: Assegno Circolare non trasferibile;  
ACT: Assegno Circolare trasferibile;  
CCP: Conto Corrente Postale

Allegati N. 135

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01879020517  
Progressivo di invio: 12  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: UFX1HE

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01074520576  
Codice fiscale: 01074520576  
Denominazione: ASSOCIAZIONE SFIZIO CELIACO  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: PIAZZA MARTIRI DELLA LIBERTA' 22  
CAP: 02047  
Comune: Poggio Mirteto  
Provincia: RI  
Nazioni: IT

### Recapiti

E-mail: sfzioceliaco@hotmail.it

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00821180577  
Denominazione: Azienda USL Rieti - Uff\_eFatturaPA

### Dati della sede

Indirizzo: Via Del Terminillo, 42  
CAP: 02100  
Comune: Rieti  
Provincia: RI  
Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)  
Valuta importi: EUR  
Data documento: 2018-12-31 (31 Dicembre 2018)  
Numero documento: FATTPA 12\_18  
Importo totale documento: 3057.00

Mollov  
SM  
8/12/18

2

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **PRODOTTI PER CELIACI**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **1322.74**  
Valore totale: **1322.74**  
IVA (%): **4.00**

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **PRODOTTI PER CELIACI**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **1528.50**  
Valore totale: **1528.50**  
IVA (%): **10.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **4.00**  
Totale imponibile/importo: **1322.74**  
Totale imposta: **52.91**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
Riferimento normativo: **4**

Aliquota IVA (%): **10.00**  
Totale imponibile/importo: **1528.50**  
Totale imposta: **152.85**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2018-12-31** (31 Dicembre 2018)  
Importo: **2851.24**  
Istituto finanziario: **UNICREDIT**  
Codice IBAN: **IT59Q0200873731000103866729**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **LETTERA ASL MESE DI DICEMBRE 2018 SFIZIO CELIACO 001.jpg**  
Descrizione: **LETTERA ASL MESE DI DICEMBRE 2018 SFIZIO CELIACO**

Molitor  
SM

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**  
Progressivo di invio: **13**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFX1HE**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01074520576**  
Codice fiscale: **01074520576**  
Denominazione: **ASSOCIAZIONE SFIZIO CELIACO**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA MARTIRI DELLA LIBERTA' 22**  
CAP: **02047**  
Comune: **Poggio Mirteto**  
Provincia: **RI**  
Nazione: **IT**

### Recapiti

E-mail: **sfzioceliaco@hotmail.it**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00821180577**  
Denominazione: **Azienda USL Rieti - Uff\_eFatturaPA**

### Dati della sede

Indirizzo: **Via Del Terminillo, 42**  
CAP: **02100**  
Comune: **Rieti**  
Provincia: **RI**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile Sdl [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD04** (nota di credito)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2018-12-31** (31 Dicembre 2018)  
Numero documento: **FATTPA 13\_18**  
Importo totale documento: **90.00**



## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **STORNO PRODOTTI PER CELIACI RIF. FATTURA N. 12 DEL 31 DICEMBRE 2018**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **38.94**  
Valore totale: **38.94**  
IVA (%): **4.00**

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **STORNO PRODOTTI PER CELIACI RIF. FATTURA N. 12 DEL 31 DICEMBRE 2018**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **45.00**  
Valore totale: **45.00**  
IVA (%): **10.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **4.00**  
Totale imponibile/importo: **38.94**  
Totale imposta: **1.56**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
Riferimento normativo: **4**

Aliquota IVA (%): **10.00**  
Totale imponibile/importo: **45.00**  
Totale imposta: **4.50**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2018-12-31** (31 Dicembre 2018)  
Importo: **83.94**  
Istituto finanziario: **UNICREDIT**  
Codice IBAN: **IT59Q0200873731000103866729**

**DATI CEDENTE/PRESTATORE**

ASSOCIAZIONE SFIZIO CELIACO  
P.IVA: IT01074520576  
C.F.: 01074520576  
PIAZZA MARTIRI DELLA LIBERTA' 22  
02047 - Poggio Mirteto (RI)

**DATI DOCUMENTO**

Tipo: Nota di credito  
Numero: FATTPA 13\_18  
Data: 31/12/2018

**DATI CLIENTE**

Codice: UFX1HE  
Azienda USL Rieti - Uff\_eFatturaPA  
C.F.: 00821180577  
Via Del Terminillo, 42  
02100 - Rieti (RI)

**PRODOTTI E SERVIZI**

Nr	Descrizione	Quantità	Prezzo unitario	Sconto / Magg.	Importo	Codice IVA
1	STORNO PRODOTTI PER CELIACI RIF. FATTURA N. 12 DEL 31 DICEMBRE 2018	1,00 €	38,94 €		38,94 €	4,00
2	STORNO PRODOTTI PER CELIACI RIF. FATTURA N. 12 DEL 31 DICEMBRE 2018	1,00 €	45,00 €		45,00 €	10,00

**REGIME FISCALE**

• ESIGIBILITA' IVA  
Scissione dei pagamenti

**METODO DI PAGAMENTO**

Metodo: MP05 - Bonifico  
Pagamento: Pagamento completo  
Banca: UNICREDIT  
IBAN: IT59Q0200873731000103866729

**RATE**

Nr.Rata	Scadenza	Importo
1	31/12/2018	83,94 €

**DATI AGGIUNTIVI****CALCOLI**

Importo prodotti o servizi	83,94 €
Totale imponibile	83,94 €
Totale imposta	6,06 €
Totale documento	90,00 €
Netto a pagare	83,94 €

6/6