

Azienda Sanitaria Locale Rieti

U.O.C. POLITICHE DEL FARMACO E DEI DISPOSITIVI MEDICI

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

n.° 134 del 17 GEN. 2018

Oggetto: Liquidazione fattura prodotti dietetici senza glutine mese di Dicembre 2017 all'Associazione "Sfizio Celiaco" sita a Poggio Mirteto.
Somma complessiva € 3.660,29= (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 Silvia Mazzeo

Firma

Silvia Mazzeo

Data

12 GEN. 2018

Il Responsabile:

Dott.ssa Emma Giordani

Firma

Emma Giordani

Data

12 GEN. 2018

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. N° 4/2017

Data

12/01/2018

Firma

Barbara Proietti

Dott.ssa Barbara Proietti

Oggetto: Liquidazione fattura prodotti dietetici senza glutine mese di Dicembre 2017
all'Associazione "Sfizio Celiaco" sita a Poggio Mirteto.
Somma complessiva € 3.660,29= (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;

IL RESPONSABILE 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 2017, 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 2017 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 2017
all'Associazione "Sfizio Celiaco" sita a Poggio Mirteto.
Somma complessiva € 3.660,29= (IVA compresa).

Pag. 3 di 4

DETERMINA

1. DI LIQUIDARE all'Associazione "Sfizio Celiaco", sita a Poggio Mirteto, la somma complessiva di € 3.660,29=, derivante dalla fattura del mese di Dicembre 2017, 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 2017 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 Responsabile della U.O.C. Politiche del Farmaco e dei Dispositivi Medici

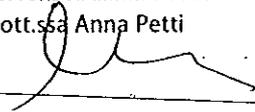
D.ssa Emma Giordani



VERIFICATA DAL DIRETTORE AMMINISTRATIVO O DAL DIRETTORE SANITARIO:

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Anna Petti

Il Direttore Amministrativo: Dott.ssa Anna Petti



Il Direttore Sanitario: Dott. Paolo Anibaldi

La presente Determinazione è inviata al Collegio Sindacale in data 17 GEN. 2018

La presente Determinazione è esecutiva ai sensi di legge 17 GEN. 2018

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 _____

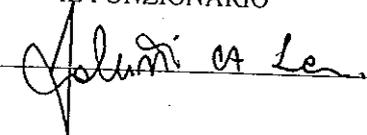
in oggetto per esteso

17 GEN. 2018

17 GEN. 2018

Rieti li _____

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 FARMACIA
TERRITORIALE

Il sottoscritto OTTAVIANO UCIANO

Nato a: POGGIO MIRTETO il 10-06-1956

Residente a: POGGIO MIRTETO

Legale rappresentante del punto di vendita denominato: ASSOCIAZIONE

SFIZIO CELIACO

Sito in: POGGIO MIRTETO 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. 17161 del 6/7/2011

CHIEDE

Il rimborso relativo al mese di: DICEMBRE 2017

Per numero moduli (allegati): 157

Importo complessivo da liquidare: 3660,29, come da fattura 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: UNICREDIT

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

IBAN

In fede

Data 8/01/2018

Ass.ne SFIZIO CELIACO
P.zza Martiri della Libertà, 19
02047 Poggio Mirteto (RI)
C.F./P.I.: 01074520576
(Timbro e firma) 12/01/2018

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

ASL RIETI
12/01/2018
PROT. N. 1922

Sm

Allegati N.: 157

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01879020517
Progressivo di invio: 0000000000
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: UFX1HE
Telefono del trasmittente: 05750505
E-mail del trasmittente: info@arubapec.it

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

Telefono: 3476319986
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

Dati del terzo intermediario soggetto emittente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01879020517
Codice Fiscale: 01879020517
Denominazione: ArubaPEC S.p.A.

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

rela/2018

SM

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2017-12-31 (31 Dicembre 2017)
Numero documento: FATTPA 12_17
Importo totale documento: 3660.29

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: Codice fornitore
Valore: 02
Descrizione bene/servizio: RIFERIMENTO PRODOTTI PER CELIACI MESE DI DICEMBRE 2017
Quantità: 1.00000000
Unità di misura: NR
Valore unitario: 1407.81000000
Valore totale: 1407.81000000
IVA (%): 4.00

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: Codice fornitore
Valore: 01
Descrizione bene/servizio: RIFERIMENTO PRODOTTI PER CELIACI MESE DI DICEMBRE 2017
Quantità: 1.00000000
Unità di misura: NR
Valore unitario: 1996.52000000
Valore totale: 1996.52000000
IVA (%): 10.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 10.00
Totale imponibile/importo: 1996.52
Totale imposta: 199.65
Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72 e successive modifiche

Aliquota IVA (%): 4.00
Totale imponibile/importo: 1407.81
Totale imposta: 56.31
Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72 e successive modifiche

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)
Importo: 3404.33
Codice IBAN: IT59Q0200873731000103866729
Codice pagamento: BONIFICO

12/01/2018
Sm

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: LETTERA ASL MESE DI DICEMBRE 2017 SFIZIO CELIACO 001.jpg
Descrizione: LETTERA ASL MESE DI DICEMBRE 2017 SFIZIO CELIACO

PAG 5/5

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

22/01/18

Sm