

Azienda Sanitaria Locale Rieti**U.O.C. POLITICHE DEL FARMACO E DEI DISPOSITIVI MEDICI****DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**n.° 2137 del 16 NOV. 2018

Oggetto: Liquidazione fattura prodotti dietetici senza glutine mese di Ottobre 2018 all'Associazione "Sfizio Celiaco" sita a Poggio Mirteto.
Somma complessiva € 4.090,93- (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 Lorena EleonoriData 14-11-2018

Il Responsabile:

Dott.ssa Emma Giordani

Firma Emma GiordaniData 14-11-2018

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 4/2018

Data

14/11/2018

Firma

Barbara Proietti
Dott.ssa Barbara Proietti

Oggetto: Liquidazione fattura prodotti dietetici senza glutine mese di Ottobre 2018 all'Associazione "Sfizio Celiaco" sita a Poggio Mirteto,
Somma complessiva € 4.090,93= (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 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;

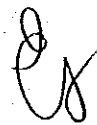
PRESO ATTO che l'Associazione "Sfizio Celiaco", sita a Poggio Mirteto, ha consegnato la fattura relativa al mese di Ottobre 2018, come da allegato n. 1 che forma parte integrante e sostanziale della presente determinazione dirigenziale;

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 Ottobre 2018 all'Associazione "Sfizio Celiaco" sita a Poggio Mirteto.
Somma complessiva € 4.090,93= (IVA compresa).

Pag. 3 di 4

DETERMINA

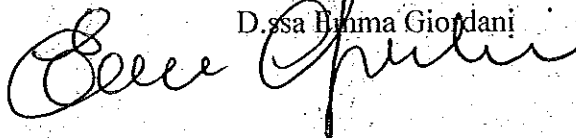
1. DI LIQUIDARE all'Associazione "Sfizio Celiaco", sita a Poggio Mirteto, la somma complessiva di € 4.090,93=, derivante dalla fattura del mese di Ottobre 2018, come dall'allegato n. 1 che forma parte integrante e sostanziale della presente determinazione dirigenziale;
2. DI DARE ATTO che la somma che 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 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: Dr. Vincenzo Rea

La presente Determinazione è inviata al Collegio Sindacale in data 16 NOV. 2018

La presente Determinazione è esecutiva ai sensi di legge

16 NOV. 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 16 NOV. 2018

in oggetto ☐

per esteso ☒

Rieti li 16 NOV. 2018

IL FUNZIONARIO

Polini A. Luca

ALLOGATO H.1

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 FARMACENTICO
TERRITORIALEIl sottoscritto OTTAVIANO LUCANato a: POGGIO MIRETO il 10-06-1956Residente a: POGGIO MIRETOLegale rappresentante del punto di vendita denominato: ASSOCIAZIONESFIZIO CELIACOSito in: POGGIO MIRETO Via: PIAZZAMARTIRI DELLA LIBERTA' 22

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

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

CHIEDE

Il rimborso relativo al mese di: OTTOBRE 2018Per numero moduli (allegati): 189Importo complessivo da liquidare: 4090,93, come da fattura allegata

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

Tipo di pagamento*	☒ BNF	☐ ACN	☐ ACT	☐ CCP
Beneficiario:		Banca:		

<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 6/11/2018

SSR SFIZIO CELIACO
P.zza Martiri della Libertà, 19
02047 Poggio Mireto (RI)
CFP 01124520678

(Timbro e firma)

8/11/2018

Sm

*Legenda tipo di pagamento:

BNF: Bonifico;

ACN: Assegno Circolare non trasferibile;

ACT: Assegno Circolare trasferibile;

CCP: Conto Corrente Postale

Allegati N.: 189

P.C. 1/4 1

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01879020517
Progressivo di invio: 10
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 SdI www.fatturapa.gov.it

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2018-10-31 (31 Ottobre 2018)
Numero documento: FATTPA 10_18
Importo totale documento: 4090.93

8/11/2018 Versione FPA12

Sm

Pag. 2/4 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: 1770.12
Valore totale: 1770.12
IVA (%): 4.00

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: PRODOTTI PER CELIACI
Quantità: 1.00
Unità di misura: NR
Valore unitario: 2045.46
Valore totale: 2045.46
IVA (%): 10.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 4.00
Totale imponibile/importo: 1770.12
Totale imposta: 70.80
Riferimento normativo: 4

Aliquota IVA (%): 10.00
Totale imponibile/importo: 2045.46
Totale imposta: 204.55

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)
Data scadenza pagamento: 2018-10-31 (31 Ottobre 2018)
Importo: 3815.58
Istituto finanziario: UNICREDIT
Codice IBAN: IT59Q0200873731000103866729

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: LETTERA ASL OTTOBRE 2018 SFIZIO CELIACO 001.jpg
Descrizione: LETTERA ASL OTTOBRE 2018 SFIZIO CELIACO

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

pluride

SM

DATI CEDENTE/PRESTATORE

DATI DOCUMENTO

DATI CLIENTE

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

Tipo: Fattura
Numero: FATTPA 10_18
Data: 31/10/2018

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	PRODOTTI PER CELIACI	1,00	1.770,12 €		1.770,12 €	4,00
2	PRODOTTI PER CELIACI	1,00	2.045,46 €		2.045,46 €	10,00

REGIME FISCALE

METODO DI PAGAMENTO

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

RATE

Nr.Rata	Scadenza	Importo
1	31/10/2018	3.815,58 €

DATI AGGIUNTIVI

• ALLEGATI

Nome allegato	Descrizione
LETTERA ASL OTTOBRE 2018 SFIZIO CELIACO 001.jpg	LETTERA ASL OTTOBRE 2018 SFIZIO CELIACO

CALCOLI

Importo prodotti o servizi	3.815,58 €
Totale imponibile	3.815,58 €
Totale imposta	275,35 €
Totale documento	4.090,93 €

Netto a pagare	3.815,58 €
----------------	------------

8/11/2018
Sm

Pag. 4/4 L