

## Azienda Sanitaria Locale Rieti

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

### DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

n.° 1576 del 16 AGO, 2018

Oggetto: Liquidazione fattura prodotti dietetici senza glutine mese di Luglio 2018 all'Associazione "Sfizio Celiaco" sita a Poggio Mirteto.  
Somma complessiva € 3.133,33= (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 Eleonori Data 08-08-2018

Il Responsabile:

Dott.ssa Emma Giordani

Firma Emma Giordani Data 08-08-2018

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 5020-10504 - AUT. 4/2018

Data 10/08/2018

Firma Barbara Proietti  
Dott.ssa Barbara Proietti

Oggetto: Liquidazione fattura prodotti dietetici senza glutine mese di Luglio 2018 all'Associazione "Sfizio Celiaco" sita a Poggio Mirteto.  
Somma complessiva € 3.133.33= (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 Luglio 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 Luglio 2018 all'Associazione "Sfizio Celiaco" sita a Poggio Mirteto.  
Somma complessiva € 3.133,33= (IVA compresa).

Pag. 3 di 4

### DETERMINA

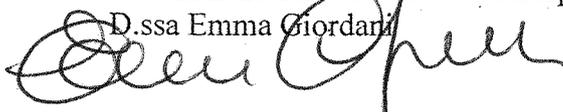
1. DI LIQUIDARE all'Associazione "Sfizio Celiaco", sita a Poggio Mirteto, la somma complessiva di € 3.133,33=, derivante dalla fattura del mese di Luglio 2018, come dall'allegato n. 1 che forma parte integrante e sostanziale della presente determinazione dirigenziale;
2. DI DARE ATTO che la somma che 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

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 16 AGO. 2018

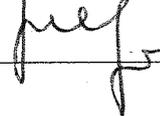
La presente Determinazione è esecutiva ai sensi di legge 16 AGO. 2018

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 AGO. 2018

in oggetto  per esteso

Rieti li 16 AGO. 2018

IL FUNZIONARIO



AULOGATO n. 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 FARMACEUTICO  
TERRITORIALE

Il sottoscritto OTTAVIANO LUCIANO

Nato a: POGGIO MIRIETO il 10-06-1956

Residente a: POGGIO MIRIETO

Legale rappresentante del punto di vendita denominato: ASSOCIAZIONE SFIZIO CELIACO

Sito in: POGGIO MIRIETO 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. 17762 del 6/7/2011

CHIEDE

Il rimborso relativo al mese di: LUGLIO 2018

Per numero moduli (allegati): 1n3

Importo complessivo da liquidare: 3133,33, 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: <u>UNICREDIT</u>			

IT	59	9	02008	73131	000103866729
Cod. Paese	Cod. Controllo	CIN	ABI	CAB	Codice Conto Corrente

IBAN

In fede  
Data 6/8/2018

Ass.ne SFIZIO CELIACO  
P.zza Martiri della Libertà 19  
02007 Poggio Mirieto (RI)  
C.F.P.I.: 04674520576  
(Timbro e firma)

ASL RIETI  
- 6 AGO. 2018  
PROT. N. 40762

9/8/2018  
U.O.C. S.F.T.  
SIAUTORIZZA  
om

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

Allegati N.: 1n3

PAC. 1/5 1

ASSOCIAZIONE SFIZIO CELIACO  
 PIAZZA MARTIRI DELLA LIBERTA' 22  
 02047 Poggio Mirteto (RI)  
 Codice Fiscale: 01074520576 Partita Iva: IT 01074520576  
 E-mail: sfzioceliaco@hotmail.it  
 Telefono: 3476319986

Intestazione  
 Azienda USL Rieti - Uff\_cFatturaPA  
 Via Del Terminillo, 42  
 02100 Rieti(RI)  
 IT  
 Partita IVA  
 Codice Fiscale  
 00821180577

Tipo Documento <b>Fattura</b>	Data 31/07/2018	Numero FATTPA 7 18
----------------------------------	--------------------	-----------------------

Causale

Codice	Descrizione	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconto/Magg.	Importo Totale	C.IVA
02	RIFERIMENTO PRODOTTI PER CELIACI MESE DI LUGLIO 2018	NR	1,00	€ 1.355,76	0,00	€ 1.355,76	4,00
01	RIFERIMENTO PRODOTTI PER CELIACI MESE DI LUGLIO 2018	NR	1,00	€ 1.566,67	0,00	€ 1.566,67	10,00
<div style="position: absolute; bottom: 50px; right: 50px; text-align: right;"> <p>9/8/16/8                      U.O.C. S.F.T.                      SIAUTORIZZA                      S.M.</p> </div>							

Imponibile	% IVA	Imposta	Esenzioni	Ritenuta di acconto
€ 1.566,67	10,00	€ 156,67		
€ 1.355,76	4,00	€ 54,23		
<b>Totale Imponibile</b>		<b>Totale Imposta</b>	<b>Totale Esente</b>	<b>Cassa Previdenziale</b>
€ 2.922,43		€ 210,90		

Modalità di pagamento	Bonifico	€ 2.922,43	Totale documento
			€ 3.133,33

File di riepilogo senza alcun valore fiscale. Non valido per l'invio alla PA

# 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)

9/08/2018  
U.O.C. S.F.T.  
SI AUTORIZZA  
Sm

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2018-07-31** (31 Luglio 2018)  
Numero documento: **FATTPA 7\_18**  
Importo totale documento: **3133.33**

## 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 LUGLIO 2018**  
Quantità: **1.00000000**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **1355.76000000**  
Valore totale: **1355.76000000**  
IVA (%): **4.00**

### Nr. linea: 2

#### Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**  
Valore: **01**  
Descrizione bene/servizio: **RIFERIMENTO PRODOTTI PER CELIACI MESE DI LUGLIO 2018**  
Quantità: **1.00000000**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **1566.67000000**  
Valore totale: **1566.67000000**  
IVA (%): **10.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**  
Totale imponibile/importo: **1566.67**  
Totale imposta: **156.67**  
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: **1355.76**  
Totale imposta: **54.23**  
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: **2922.43**  
Codice IBAN: **IT5900200873731000103866729**  
Codice pagamento: **BONIFICO**

## Dati relativi agli allegati

9/8/2018  
G.I.O. S.K.T.  
SIANTOREZZA  
Sm

PAGE 4/5 4

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

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

9/8/2018  
U.O.C. S.F.T.  
SI AUTORIZZA  
SM

PAG. 16 5