

**Servizio Sanitario  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ATS - AREA SOCIO SANITARIA LOCALE OLBIA**

---

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**N.378                    DEL 03/04/2017**

**FARMACIA TERRITORIALE  
OGGIANO MARIA TEA**

---

(firma digitale apposta)

**OGGETTO:** LIQUIDAZIONE FATTURE DI PRODOTTI DESTINATI AD UNA ALIMENTAZIONE PARTICOLARE (CELIACI). DITTA DEIANA CELESTINA FRANCA. 2 FATTURE.

La presente Determinazione
è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006
viene comunicata al competente Assessorato regionale, ai sensi del comma 2 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006, qualora comportante impegno di spesa inferiore a euro 5.000.000

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line della ASSL di Olbia	
Dal 03/04/2017	Al 18/04/2017
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

## **IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE**

**VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale n°137 del 29/12/2016 di nomina del Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Olbia dottor Pier Paolo Pani;

**VISTO** il provvedimento n° 11 del 18/01/2017 di attribuzione delle funzioni dirigenziali;

**DATO ATTO** che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

**RICHIAMATO** il Decreto Legislativo del 14 marzo 2013, n. 33 e s.m.i. di (Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni, (G.U. n.80 del 05/04/2013), in materia di trattamento dei dati personali;

**PREMESSO** che il Servizio Medicina di Base e Assistenza Integrativa dell'Asl 2 di Olbia ha autorizzato la fornitura di prodotti destinati ad una alimentazione particolare (Celiaci) come da documentazione agli atti dello scrivente servizio;

**VISTA** la convezione n° 59 stipulata in data 21/01/2015 con la ditta Ditta Deiana Celestina Franca (Budddusò), con la quale la Asl 2 ha sottoscritto un contratto relativo alla fornitura di prodotti destinati ad una alimentazione particolare per i pazienti affetti da celiachia residenti nei comuni di propria competenza;

**VISTE** le due fatture emesse in ordine alle convenzioni suddette per il mese di Febbraio 2017 dalla Ditta Deiana Celestina Franca, relative alla fornitura dei prodotti specificati nelle diete allegate a ciascun documento;

**DATO ATTO** della regolarità delle due fatture come in Allegato A della Ditta Deiana Celestina Franca relative alla fornitura dei prodotti specificati nelle diete allegate a ciascun documento del mese di Febbraio 2017;

**RITENUTO** di dover provvedere alla liquidazione delle fatture come riportato nel seguente Allegato A per un importo complessivo di **€ 176,76** iva inclusa;

**VISTI** il D.Lgs. n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni; la Legge Regionale 28 Luglio 2006 n° 10; L. 4 luglio 2005, n. 123 ; la Legge Regionale 24 Marzo 1997 n° 10 e successive modificazioni;

### **DETERMINA**

- di liquidare la fattura allegata in copia alla presente come parte integrante e sostanziale per un importo complessivo di **€ 176,76** iva inclusa;
- di imputare la spesa secondo la tabella di seguito specificata

<b>ANNO</b>	<b>UFF AUTORIZZ.</b>	<b>MACRO</b>	<b>NUMERO CONTO</b>	<b>IMPORTO(IVA INCL.)</b>
2017	UA2_FARM	1	A502020401	<b>176,76</b>

-di trasmettere copia del presente atto al Servizio Contabilità e Bilancio per gli adempimenti di competenza

-

- **IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE**

Dott.ssa Maria Tea Oggiano

	DETERMINA N_____ DEL _____				
<b>UM. FORNITOR</b>	<b>FARMACIA/DITTA</b>	<b>N. DI CRED</b>	<b>N° FATT.</b>	<b>DATA</b>	<b>IMPORTO</b>
188675	DEIANA CELESTINA FRANCA		65/PA	28/02/2017	90,28
188675	DEIANA CELESTINA FRANCA		66/PA	28/02/2017	86,48
	<b>TOT</b>				<b>176,76</b>

L'ADDETTO ALLA LIQUIDAZIONE  
F. G. Buschetti

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
Dott.ssa Maria Tea Oggiano

	DETERMINA N_____ DEL _____				
<b>UM. FORNITOR</b>	<b>FARMACIA/DITTA</b>	<b>N. DI CRED</b>	<b>N° FATT.</b>	<b>DATA</b>	<b>IMPORTO</b>
188675	DEIANA CELESTINA FRANCA		65/PA	28/02/2017	90,28
188675	DEIANA CELESTINA FRANCA		66/PA	28/02/2017	86,48
	<b>TOT</b>				<b>176,76</b>

L'ADDETTO ALLA LIQUIDAZIONE  
F. G. Buschetti

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
Dott.ssa Maria Tea Oggiano