

**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 OLBIA**

---

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**N.999                    DEL 26/10/2015**

**FARMACIA TERRITORIALE  
OGGIANO MARIA TEA**

---

(firma digitale apposta)

**OGGETTO:** integrazione determinazione n.939 del 14/10/2015

|  |
|--|
| 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 ASL n. 2 di Olbia |               |
| Dal 26/10/2015  | Al 10/11/2015 |
| Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione  |               |

**IL RESPONSABILE SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE**

**Premesso che** - con determinazione dirigenziale n.939 del 14/10/2015 si è provveduto a liquidare le fatture per la distribuzione e farmaci in nome e per conto (dpc) delle farmacie convenzionate dei mesi di giugno luglio 2015;

- per mero errore materiale nella determina è stata imputata una spesa di € 159.456,45 invece che € 159.929,79 per una differenza di € 473,34

**atteso** che sulle singole fatture sono stati eseguiti i controlli di tipo tecnico e amministrativo contabile;

**ritenuta** la liquidazione delle fatture indifferibile e urgente;

**Vista** la deliberazione n. 3013/2013 “Deleghe ed Atti dei Dirigenti aziendali” con la quale sono stati stabiliti gli atti delegati ed adottabili dai Dirigenti delle diverse strutture dell’ente;

**Vista** la deliberazione n.763 del 01/07/2015 con la quale viene conferito l’incarico ad interim di Responsabile di struttura Semplice del Servizio Assistenza Farmaceutica Territoriale;

**Vista** la Legge Regionale n.10/2006

**DETERMINA**

- di integrare manualmente l’autorizzazione di spesa dell’anno 2015, macro 2, sub 39, determinata dal provvedimento n.939 del 14/10/2015 con un importo di € 473,34

| ANNO | UFF AUTORIZZ. | MACRO | NUMERO CONTO | IMPORTO(IVA INCL.) |
|------|---------------|-------|--------------|--------------------|
| 2015 | UA2_FARM      | 2     | A0502020304  | 473,34             |
|      |               |       |              |                    |
|      |               |       |              |                    |
|      |               |       |              |                    |

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

**IL RESPONSABILE SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE****Dr.ssa Maria Tea Oggiano**

Allegati: n1

Il Responsabile dell'Istruttoria: Tiziana Onnis