

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

---

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**N.865            DEL 28/07/2016**

**FARMACIA TERRITORIALE  
OGGIANO MARIA TEA**

---

(firma digitale apposta)

**OGGETTO:** Liquidazione fatture per prodotti destinati ad un'alimentazione particolare.  
Farmacia Fadda & C SNC (NU) . 1 Fattura 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 28/07/2016	Al 12/08/2016
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	



**ASL Olbia**

**Determina 1203 del 07/12/2015**

**Il Responsabile del Servizio Farmaceutico Territoriale**

**Premesso** che il Servizio Medicina di Base e Assistenza Integrativa dell'Asl 2 di Olbia ha autorizzato la fornitura di prodotti dietetici senza glutine a pazienti affetti da morbo celiaco e dermatite erpetiforme (D.M.08/06/2001) come da documentazione agli atti del servizio

**Visti** i documenti contabili emessi dalla Farmacia Fadda & C. snc (Siniscola) relativi alla fornitura di cui si tratta per pazienti residenti nei comuni dell' Asl 2 di Olbia;

**Dato atto** che le fatture presentate dalla Farmacia Fadda & C. snc (Siniscola) risultano regolari sia sotto il profilo contabile che per quanto attiene alla corrispondenza del materiale fornito a ciascun paziente;

**Ritenuto** di dover provvedere alla liquidazione delle fatture come riportato nel seguente allegato per un importo complessivo di **670,28 iva** inclusa;

**Visti** la Legge Regionale 28 Luglio 2006 n° 10; la Legge Regionale 24 Marzo 1997 n° 10 e successive modificazioni;

**DETERMINA**

- di liquidare le fatture allegate in copia alla presente come parte integrante e sostanziale per un importo complessivo di € **670,28 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>
2015	UA2_FARM	1	A502020401	<b>670,28</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**

Allegati: n. 1

Il Responsabile dell'Istruttoria: F.Buschettu

ALLEGATO "A" ALLA DETERMINA N°

DEL

AREAS	FARMACIA/DITTA	N° FATT.	DATA	IMPORTO
754497	FARM.FADDA SINISCOLA	31/PA	03/12/2015	670,28
	<b>TOT</b>			<b>670,28</b>

L'ADDETTO ALLA LIQUIDAZIONE

Franco Buschetti

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Dott.ssa Maria Tea Oggiano

