

**SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ATS - AREA SOCIO SANITARIA LOCALE DI CAGLIARI**

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 10779 DEL 20/12/2018

Proposta n. 12209 del 19/12/2018

STRUTTURA PROPONENTE: U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE
Dott.ssa Maria Sandra Ledda

OGGETTO: Determinazione 841 del 5 Febbraio 2018: "Autorizzazione alla liquidazione delle Fatture della DPC alle Farmacie convenzionate per il 1° Trimestre per l'anno 2018." – Impegno di spesa 4° Trimestre 2018.

Con la presente sottoscrizione i soggetti coinvolti nell'attività istruttoria, ciascuno per le attività e le responsabilità di competenza dichiarano che la stessa è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico

Ruolo	Soggetto	Firma Digitale
L'estensore	Sig.ra Maria Flavia Pintore	
Il Responsabile del Procedimento	Dott.ssa Maria Sandra Ledda	

La presente Determinazione prevede un impegno di spesa a carico della Azienda per la Tutela della Salute

SI NO DA ASSUMERE CON SUCCESSIVO PROVVEDIMENTO

La presente Determinazione è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L.R. 10/2006 e ss.mm.ii.

SI NO

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n. 357 del 09/03/2018 di nomina del Dott. Luigi Minerba;

VISTO il provvedimento del Direttore Generale n.11 del 18/01/2017 di attribuzione delle funzioni dirigenziali e s.m.i.;

PREMESSO che con Determinazione n° 841 del 05/02/2018 è stato autorizzato il Servizio Bilancio per l'anno 2018, all'emissione dei mandati di pagamento per le fatture della Distribuzione in nome e per conto (DPC) alle Farmacie convenzionate, nei limiti del budget di spesa presunta assegnato per il 1° Trimestre 2018 all'U.O.C. Farmaceutica Territoriale, pari ad € 1.200.000,00 IVA inclusa;

VISTE le Determinazioni Dirigenziali nn. 4770 dell'11/06/2018 e 7638 del 10/09/2018 con le quali è stato autorizzato dal S.C. Servizio Programmazione e Controllo il pagamento delle fatture della DPC per il 2° e 3° trimestre 2018;

RITENUTO necessario un ulteriore impegno di spesa, valutato in € 1.000.000,00 IVA inclusa per il 4° Trimestre;

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;*

VISTA la deliberazione del Direttore Generale n. 4377 del 06/12/2002 con la quale alla Dott.ssa Maria Sandra Ledda sono state attribuite le funzioni di Responsabile dell'U.O.C. Farmaceutica Territoriale;

Per i motivi esposti in premessa

DETERMINA

- 1) DI DARE ATTO** che l'importo stimato dell'impegno di spesa per il 4° Trimestre anno 2018 ammonta ad € 1.000.000,00 IVA inclusa, da imputare al conto civile A502020302 come di seguito rappresentato:

ANNO	UFF. Autorizz.	MACRO	COD. CONTO	DESCRIZIONE	IMPORTO
2018 4° trim.	8-BS8	1-0	A502020302	Autorizzazione alla liquidazione delle fatture della Distribuzione in nome e per conto DPC alle Farmacie convenzionate anno 2018 – 4° Trimestre	€ 1.000.000,00

- 2) DI TRASMETTERE** copia del presente atto alla S.C. Gestione finanziaria – ciclo passivo per gli adempimenti di competenza e al Servizio giuridico-amministrativo di Area per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line dell'Azienda per la Tutela della Salute ATS-Sardegna.

IL DIRETTORE DELL'U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE

Dott.ssa Maria Sandra Ledda

ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

1) nota prot. n. _____ del __/__/____ del Direttore/Responsabile della SS/SC_____.

2) _____.

ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

1) nota prot. n. _____ del __/__/____ del Direttore/Responsabile della SS/SC_____.

2) _____.

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ATS dal 20/12/2018 al 04/01/2019

Il Direttore della S.C. Servizio Giuridico Amministrativo Dott.ssa Luciana Pinna

IL DELEGATO

Dott. / Dott.ssa _____