

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0012545	28/10/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 5 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141050199

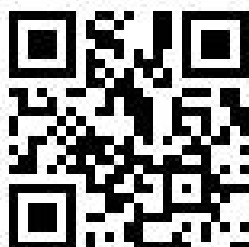
### OGGETTO:

DSS 5 GRUMO APPULA: Liquidazione fatture in favore dell'Azienda Prov.le per i Servizi Sanitari Provincia Autonoma di Trento p'er erogazione benefici economici per celiaci(Delibera della Giunta Provinciale di Trento 773/2012) al pz F.F. domiciliato a Trento e residente ad Acquaviva delle Fonti. Lisyta di liquidazione n. 25045 del 26.10.2020 per €.1.207,91.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Regina Giovanni	26/10/2020 12:17
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Regina Giovanni	26/10/2020 12:17
Dirigente SPTA	Cetani Teresa	28/10/2020 11:31
Direttore/Responsabile di Struttura	Rutigliano Giuseppina	28/10/2020 15:32

*Con la sottoscrizione in calce al presente provvedimento, i firmatari di cui sopra, ciascuno in relazione al proprio ruolo come indicato e per quanto di rispettiva competenza, attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa regionale e nazionale applicabile e che il provvedimento predisposto è conforme alle risultanze istruttorie agli atti d'ufficio.*

*I medesimi soggetti dichiarano, inoltre, di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, Legge 241/90 e art. 1, comma 9, lettera e), Legge 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, dal vigente PTPCT – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D. L.gs. 165/2001.*



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente è conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.

Premesso che:

-il Ministro della Salute con Decreto dell'08.06.2001 recante "Assistenza Sanitaria integrativa relativa ai prodotti destinati ad alimentazione particolare" ha regolamentato, tra l'altro, l'erogazione dei prodotti destinati ad una alimentazione particolare ai pazienti affetti da Morbo di Daring o Celiachia Refrattaria o Morbo Celiaco;

-la Giunta Regionale con provvedimento n. 251 del 26.02.2009, preso atto di quanto disposto dal già citato Decreto del Ministro della Salute dell'8.06.2001, ha stabilito l'ampliamento delle modalità di erogazione dei prodotti senza glutine a carico del SSR, prevedendo la dispensazione oltre che presso le farmacie convenzionate e i Servizi Farmaceutici delle ASL anche presso gli esercizi commerciali autorizzati nel settore merceologico alimentare iscritti nel registro delle imprese, le parafarmacie e i laboratori di produzione e vendita, in regola con la normativa vigente in materia di alimenti;

-sulla base della certificazione delle patologie di cui all'art. 2 comma 1, ACCERTATE e CERTIFICATE, e del regime dietetico appropriato in relazione al sesso, alle condizioni cliniche e all'età, di cui all'art. 2, comma 3 per un fabbisogno non superiore a trenta giorni;

-sulla base dell'art. 2 comma 4, le regioni e province autonome disciplinano le modalità con le quali i soggetti di cui al comma 2 comunicano gli accertamenti eseguiti alle AUSL di appartenenza degli assistiti;

-la delibera n. 773/2012 della Giunta provinciale di Trento, sede di domicilio del paziente F.F. con residenza nella ASL di Bari, prevede a beneficio delle persone affette da morbo celiaco, previa autorizzazione da parte della ASL di appartenenza, l'erogazione del CONTRIBUTO ANTICIPATO, l'Azienda eroga anticipatamente il contributo mensile stabilito e poi a campione procede alla verifica per giustificare(tramite scontrini) i prodotti ritirati.

Atteso che:

-un assistito F.F. affetto da morbo celiaco(identificato come in atti) residente ad Acquaviva delle Fonti, comune rientrante nel territorio del DSS 5 ASL BA, ma domiciliato presso il Comune di Trento(comune rientrante nel territorio dell'APSS di Trento-Regione Trentino Alto Adige, al fine della continuità assistenziale necessaria ed indispensabile per il suo stato sanitario, ha avuto bisogno di prodotti destinati per una alimentazione particolare chiedendone la relativa fornitura per il tramite dell'APSS di Trento della Regione Trentino Alto Adige;

Verificato che:

-la APSS di Trento, ha ottenuto dalla ASL BA per il tramite del DSS 5 la preventiva autorizzazione, agli atti del DSS 5;

-in data 20.11.2018 per il periodo dal 07.11.2018 al 31.12.2018 e per il periodo dal 01.01.2019 al 27.09.2019 mediante l'erogazione del contributo anticipato per l'importo mensile di 140,00 per la fornitura di prodotti alimentari necessari;

-in data 20.05.2019 a rettifica della precedente in seguito al DGR n. 1959 del 06.11.2018 che prevedeva la variazione del tetto di spesa mensile a €. 110,00.

Acquisita la fattura n. 012/2493/D dell'11.12.2019 della APSS della Provincia Autonoma di Trento che si allega alla presente per la fornitura sopra specificata e che risulta registrata con la lista di liquidazione n 25045 del 26.10.2020 di €. 1.207,91.

Rilevato che la fornitura corrisponde, in seguito a verifica(autocertificazione dell'assistito pervenuta in data 23.10.2020 tramite mail in seguito a nostra richiesta) a quella autorizzata da questo Distretto e che il debito è certo ed esigibile.

Ritenuto di dover liquidare all'APSS di Trento – Via De Gasperi n. 79 la fattura n. 012/2493/D dell'11.12.2019 con versamento sul conto intestato alla stessa APSS come indicato in fattura.

Che la somma di €. 1.207,91=, è stata imputata sul Conto Economico esercizio anno 2019 sul Conto Economico n. 70010000020;

Rilevata la regolarità del documento DURC;

Copia della suddetta fattura con relativa documentazione è archiviata presso l'Ufficio di Segreteria del DSS n. 5 di Grumo Appula;

Si ritiene, pertanto, necessario dover procedere alla liquidazione ed ordinazione della somma di €. 1.207,91= in favore della ditta riportata nella lista di liquidazione di cui sopra;

Attestata la regolarità e la legittimità del presente atto;  
Ritenuto, pertanto, dover provvedere in merito;

### **DETERMINA**

Per le motivazioni esposte in narrativa che qui si intendono integralmente riportate;

Di liquidare in favore dell' APSS di Trento riportata nella lista di liquidazione n. 25045 del 26.10.2020 l'importo di €. 1.207,91=.

Di certificare che la somma per un importo di 1.207,91 = deve ritenersi ascrivibile al DSS n. 5 ASL BA è stata imputata sul Conto Economico n.70010000020 esercizio finanziario anno 2019.

Trasmettere, per competenza, copia della presente Determina all'Area Gestione Risorse Finanziarie ASL BA per gli adempimenti consequenziali di rispettiva competenza.

## PROFILI CONTABILI

- NON rilevante  
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70010000020 - Prodotti dietetici	2020	1.207,91

- CONTIENE liquidazione  
 NON Contiene Liquidazione

## ONERI DI PUBBLICAZIONE OBBLIGATORIA EX D. LGS. 33/2013:

- NON soggetta ad oneri di pubblicazione obbligatoria  
 SOGGETTA ad oneri di pubblicazione obbligatoria nella sezione Amministrazione Trasparente:

Sottosezione di Primo Livello	Sottosezione di Secondo Livello	Riferimento Normativo
Sovvenzioni, contributi, sussidi, vantaggi economici	Atti di concessione	Art. 26, c. 2, d.lgs. n. 33/2013

## DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Centro di Costo	Struttura Aziendale
112020101	Area Gestione Risorse Finanziarie

**IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 4 (quattro) PAGINE  
DI 2 (due) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 2 (due) PAGINE  
DI 0 (zero) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE**

### ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 31, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **28/10/2020**

Staff Direzione Amministrativa aziendale  
Ufficio Affari Generali  
L'Addetto alla Pubblicazione  
sig. Domenico Roveto

**LISTA DI LIQUIDAZIONE**

N.° Liq.: 25045

Del 26/10/2020

Vista la deliberazione del Direttore Generale n.2798/2009;  
Visti gli ordinativi di fornitura emessi dal dirigente responsabile del centro ordinante;  
Preso atto della regolare fornitura di beni/esecuzione di servizi e conformità ordine/bolla/fattura;

- (1) Rilevata la regolarità del DURC;  
(2) Decorsi 30 gg dalla richiesta;  
(3) Rilevata la NON regolarità si richiede l'intervento sostitutivo;

SI LIQUIDA

Macrostruttura: DSS.5

Assegnatario: D2 -DSS05 ACQUAVIVA-GRUMO-CASSANO-SANN.-TOR.

**PRG. SPESA: 2019 / 4 - PRODOTTI DIETETICI****CONTO: 70010000020 PRODOTTI DIETETICI**

Fornitore: (28502) AZIENDA PROVINCIALE PER I SERVIZI SANITARI

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT17R0200801820000100693283

Prot. Elettr.	Data Reg.	Numero Doc.	Data Doc.	Importo	Codice CIG	Num. Ordine	Data Ordine
0000UFUHO20001188822	31/12/2019	012/2493/D	11/12/2019	€ 1.207,91	ESENTE		

CIG	CUP	Importo
ESENTE		€ 1.207,91

<b>Totale Fornitore - 28502</b>	<b>€ 1.207,91</b>
---------------------------------	-------------------

<b>TOTALE CONTO - 70010000020</b>	<b>€ 1.207,91</b>
-----------------------------------	-------------------

<b>TOTALE PRG. SPESA - 2019 / 4</b>	<b>€ 1.207,91</b>
-------------------------------------	-------------------

<b>TOTALE FATTURE LIQUIDATE</b>	<b>€ 1.207,91</b>
---------------------------------	-------------------

<b>TOTALE FATTURE DEL CONTO 70010000020</b>	<b>€ 1.207,91</b>
---	-------------------

<b>TOTALE IMPORTO DEL CIG</b>	<b>€ 1.207,91</b>
-------------------------------	-------------------

Operatore:  
GIOVANNI REGINA

ASL BA -DSS5 GRUMO A.  
Si attesta la regolare  
fornitura di beni  esecuzione di servizi  DIRETTORE  
conformità ordine bolla fattura si  no  DSS.5

## Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_24139711	Data richiesta	14/10/2020	Scadenza validità	11/02/2021
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	AZIENDA PROV. SERVIZI SANITARI
Codice fiscale	01429410226
Sede legale	VIA ALCIDE DE GASPERI, 79 38123 TRENTO (TN)

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.

I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.