

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

| Determinazione n.ro | Data di Adozione |
|---------------------|------------------|
| 0013596             | 26/11/2020       |

| Struttura Aziendale                    | Centro di Costo |
|--|-----------------|
| AGF - Coordinamento e Servizi Generali | 112060101       |

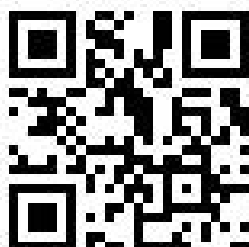
**OGGETTO:**

Liquidazione Spesa Farmaceutica Convenzionata: cassa marittima ottobre 2020.

| RUOLO  | NOME E COGNOME              | FIRMA            |
|--|-----------------------------|------------------|
| Estensore  | Pentasuglia Francesco Paolo | 24/11/2020 09:35 |
| Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990 | Pentasuglia Francesco Paolo | 24/11/2020 09:35 |
| Direttore/Responsabile di Struttura                      | Antonacci Stefania          | 25/11/2020 10:13 |

*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. 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.

**Viste:**

- la deliberazione del Direttore Generale n.2798 del 30/12/2009;
- la deliberazione del Direttore Generale n.504 del 29/04/2020.

**Premesso che:**

- Si deve provvedere, con separati provvedimenti alla liquidazione delle competenze mensili relative alla predetta spesa farmaceutica convenzionata;
- Che l'onere di che trattasi riveste carattere di anticipazione, in attesa del relativo rimborso dal Ministero della Salute, giusto quanto comunicato dal predetto ministero - Ufficio Servizi Assistenza Sanitaria Naviganti- con nota n. 4/483 del 02.07.1998;

**Rilevato** che, l'onere di che trattasi è stato regolarmente imputato sul Conto 706.100.000040 dell'esercizio 2020.

**Evidenziato** che, per quanto attiene ai controlli, la competenza è dell'ASL territorialmente competente, ai sensi della Legge Regionale n: 36/1984;

**Ritenuto:**

- di liquidare la spesa farmaceutica convenzionata, rendicontata entro il 15 del mese di novembre 2020 relativamente al mese di ottobre 2020 per un totale complessivo di € 5.904,21;
- di liquidare, pertanto, a favore dei farmacisti titolari appartenenti territorialmente alla ASL BA la somma di € 5.834,40 come da prospetto riepilogativo allegato, desunto dai tabulati (agli atti del Dipartimento Farmaceutico) che si inviano all'Area Gestione Risorse Finanziarie;
- di dover corrispondere le trattenute previdenziali e sindacali a carico delle Farmacie, agli Enti ed Istituzioni interessate, la somma di € 69,81 quale operazione accessoria prevista dalla convenzione tra Ente erogatore della assistenza sanitaria e Farmacie convenzionate;

**DETERMINA**

Per quanto esposto in narrativa,

- di liquidare, con imputazione al conto n. 706.100.00040 dell'esercizio 2020, la spesa farmaceutica convenzionata relativa al saldo del mese di ottobre 2020 ammontante complessivamente a € 5.904,21 quale anticipazione, in attesa del relativo rimborso dal Ministero della Salute, giusta comunicazione del predetto ministero - Ufficio Servizi Assistenza Sanitaria Naviganti - n. 4/483 del 02.07.1998;
- di pagare a favore dei farmacisti titolari appartenenti territorialmente a questa ASL BA la somma di € 5.834,40 come da prospetto riepilogativo allegato, desunto dai tabulati (agli atti del Dipartimento Farmaceutico) che si inviano all' Area Gestione Risorse Finanziarie e agli Enti Assistenziali la somma di € 69,81 sul conto n. 706.100.00040;

## PROFILI CONTABILI

- NON rilevante  
 RILEVANTE, a valere su:

| Conto Economico/Patrimoniale                        | Anno | Importo  |
|---|------|----------|
| 70610000040 - Oneri sociali assistenza farmaceutica | 2020 | 5.904,21 |

- 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   |
|-------------------------------|--|---|
| Provvedimenti                 | Provvedimenti dirigenti amministrativi | Art. 23, c. 1, d.lgs. n. 33/2013 /Art. 1, co. 16 della l. n. 190/2012 |

## DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

| Centro di Costo | Struttura Aziendale               |
|-----------------|-----------------------------------|
| 112020101       | Area Gestione Risorse Finanziarie |

**IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 3 (tre) PAGINE**  
**DI 1 (uno) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 1 (uno) 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 **26/11/2020**

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

REGIONE PUGLIA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE BA  
C. F. e P.I. : 06534340721

AREA FARMACEUTICA  
Lungomare Starita, 6 70123 - BAR 1-

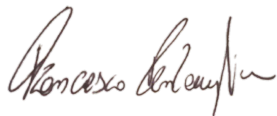
**CASSA MARITTIMA**

LIQUIDAZIONE ANNO 2020

MESE DI OTTOBRE

|   |                   |
|---|-------------------|
| SALDO MESE                              | € 5.834,40        |
| E.N.P.A.F. ROMA (0,90%)                 | € 61,60           |
| COMMISSIONE TECNICA ROMA (0,02%)        | € 1,35            |
| COMMISSIONE TECNICA A.S.SO.FARM (0,02%) | € 0               |
| FEDERFARMA ROMA ( 50% di 10%)           | € 3,43            |
| FEDERFARMA BARI ( 50% di 10%)           | € 3,43            |
|   |                   |
| <b>TOTALE</b>                           | <b>€ 5.904,21</b> |

Il Responsabile del Procedimento  
Collaboratore Amministrativo  
Dott. Francesco Pentasuglia



Il Direttore f.f.  
Area Gestione Farmaceutica Territoriale  
Dr.ssa Stefania Antonacci

