

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

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 7638 DEL 10/09/2018**

Proposta n. 8773 del 07/09/2018

**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 3° 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

<b>Ruolo</b>	<b>Soggetto</b>	<b>Firma Digitale</b>
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;

**VISTA** la Determinazione Dirigenziale n° 4770 dell'11/06/2018 con la quale è stato autorizzato dal Servizio Programmazione e controllo per il 2° trimestre 2018 il pagamento delle fatture della (DPC);

**RITENUTA** necessaria un'integrazione del budget di spesa valutata in € 1.200.000,00 IVA inclusa per il 3° 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 ad integrazione del budget per il 3° Trimestre anno 2018 ammonta ad € 1.200.000,00, da imputare al conto di spesa A502020302 IVA inclusa come di seguito rappresentato:

ANNO	UFF. Autorizz.	MACRO	COD. CONTO	DESCRIZIONE	IMPORTO
2018 3° trim.	8-BS8	1-0	A502020302	Autorizzazione alla liquidazione delle fatture della Distribuzione in nome e per conto DPC alle Farmacie convenzionate anno 2018 – 3° Trimestre	€ 1.200.000,00

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

**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'ASSL di Cagliari dal 10/09/2018 al 25/09/2018

Delegato:\_\_\_\_\_

Il Direttore del Servizio Giuridico-Amministrativo ASSL di Cagliari Dott.ssa Luciana Pinna