

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE FF n. 1487 DEL  
25 SET. 2019

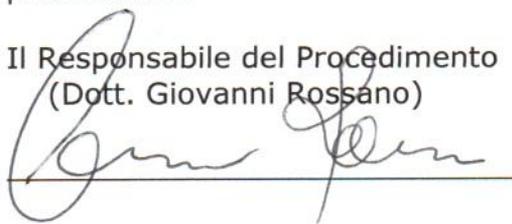
OGGETTO: Liquidazione fattura Ditta Gluten Off di Daniela Mazzei per fornitura di prodotti privi di glutine del mese di agosto 2019 - CIG [Z3329C6672].

Il Direttore Generale FF Dott.ssa Maria Pompea Bernardi, adotta la seguente deliberazione in merito all'argomento indicato in oggetto

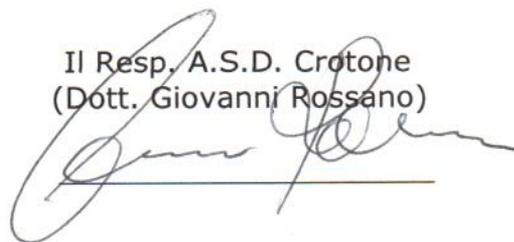
STRUTTURA PROPONENTE : Area Sub Distrettuale di Crotone

Il Responsabile A.S.D. Crotone, Dott. Giovanni Rossano propone al Direttore Generale FF l'adozione del presente atto del quale ha accertato la regolarità tecnico-procedurale.

Il Responsabile del Procedimento  
(Dott. Giovanni Rossano)

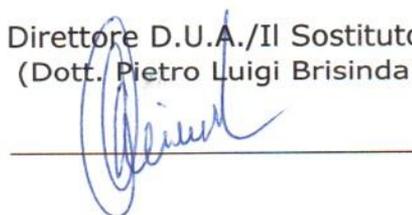


Il Resp. A.S.D. Crotone  
(Dott. Giovanni Rossano)



Visto del Direttore del D.U.A./Il Sostituto

Il Direttore D.U.A./Il Sostituto  
(Dott. Pietro Luigi Brisinda)



## PREMESSO

Che, la Legge Regionale n. 47 del 12 Ottobre 2012, disciplina l'erogazione dei prodotti privi di glutine già prevista nei livelli essenziali di assistenza (LEA) garantiti dalla normativa nazionale vigente;

DATO ATTO che, la Deliberazione di Giunta Regionale n. 230 del 27.06.2013, con la quale vengono approvate le nuove procedure per l'erogazione a carico del Servizio Sanitario Regionale, dei prodotti privi di glutine, meglio specificate nell'allegato A alla suddetta Deliberazione di Giunta Regionale;

Che il nuovo modello organizzativo delineato dalla norma, prevede che l'erogazione dei suddetti prodotti inclusi nel Registro Nazionale di cui all'art.7 del D.M. 8 giugno 2001, oltre che attraverso le farmacie convenzionate, possa essere effettuata dagli esercizi commerciali del settore merceologico alimentare, previa sottoscrizione di apposita convenzione con l'Azienda Sanitaria Provinciale;

CONSIDERATO al fine di consentire la fruizione dei prodotti di cui trattasi agli aventi diritto nei vari ambiti territoriali regionali, l'autorizzazione e relativa convenzione stipulati presso una Azienda Sanitaria Provinciale della Calabria, hanno validità sull'intero territorio regionale;

VISTO l'art. 7 della suddetta Convenzione stabilisce che i negozi autorizzati e convenzionati, comprese le parafarmacie, nel trasmettere entro il mese successivo a quello di riferimento, il documento di riepilogo (fattura) unitamente ai buoni ricevuti dai pazienti affetti da celiachia, dovranno applicare sull'importo uno sconto pari al 10% a fronte dell'impegno da parte dell'ASP di provvedere alla liquidazione ed al pagamento entro 90gg dal ricevimento della stessa fattura;

ESAMINATA la fattura n. FATTPA 10\_19 del 04/09/2019 con importo di € 5.235,19 il cui numero articolo è 2019/43822, in merito alla fornitura di prodotti privi di glutine nel mese di agosto 2019 della Ditta Gluten Off;

RITENUTO quindi, di dover liquidare la spesa di € 5.235,19 alla Ditta Gluten Off di Daniela Mazzei ISTITUTO CREDEM CROTONE  
IT40M0303222200010000005945;

VISTE le leggi in materia;

## PROPONE

Per quanto espresso in premessa, che qui si intende integralmente ritenuto e confermato, di:

- LIQUIDARE l'importo di € 5.235,19 a titolo di liquidazione spese per fornitura di

prodotti privi di glutine nel mese di agosto 2019 alla Ditta Gluten Off;

- AUTORIZZARE l'Ufficio di Ragioneria ad emettere il mandato di pagamento in favore della Ditta Gluten Off per come su specificato;

- Di far gravare la spesa di € 5.235,19 sul Centro di costo n. \_\_\_\_\_ e sui rispettivi conti di competenza di Bilancio;

- Dare atto che la succitata somma di € 5.235,19 dovrà essere suddivisa nei centri di costo di seguito specificati:

2c.2.1 Area Territoriale sub distrettuale Crotone ..... € 4.617,00

2c.2.2 Area Territoriale sub distrettuale Cirò Marina .... € 324,51

2c.2.3 Area Territoriale sub distrettuale Mesoraca ..... € 293,68

- Autorizzare l'Ufficio Ragioneria ad emettere nei termini di legge i relativi mandati di liquidazione.

#### IL DIRETTORE GENERALE FF

Vista la proposta di deliberazione che precede e che s'intende qui di seguito integralmente riportata e trascritta;

Visti i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Referente Sanitario;

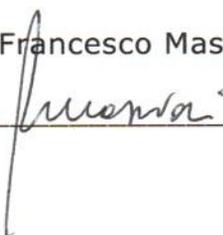
Ritenuto di condividerne il contenuto;

#### DELIBERA

di approvare la superiore proposta che qui s'intende integralmente riportata e trascritta per come sopra formulata dal Direttore della struttura proponente.

Il Direttore Amministrativo

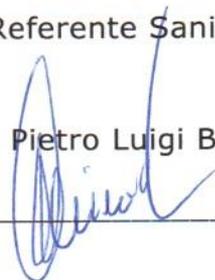
(Avv. Francesco Masciari)



---

Il Referente Sanitario

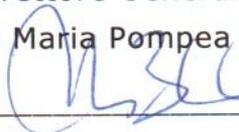
(Dott. Pietro Luigi Brisinda)



---

Il Direttore Generale FF

Dott.ssa Maria Pompea Bernardi



---

UFFICIO AFFARI GENERALI  
SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data 25 SET. 2019 con protocollo n. 137

Il Responsabile del procedimento  
IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
COLL. AMPL. VO. PROF.....  
*Rag. Francesco SORVILLO*

Il Direttore U.O.C.  
Affari Generali e Legali  
Dr.ssa Anna Giordano

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

2018/43822

## Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
- Progressivo di invio: **10**
- Formato Trasmissione: **FPA12**
- Codice Amministrazione destinataria: **HL7U5P**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03358060790**
- Codice fiscale: **03358060790**
- Denominazione: **GlutenOff S.a.s. di Daniela Mazzei & co.**
- Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

- Indirizzo: **viale Gramsci**
- Numero civico: **98**
- CAP: **88900**
- Comune: **Crotone**
- Provincia: **KR**
- Nazione: **IT**

### Recapiti

- Telefono: **3391675331**
- E-mail: **daniela.mazzei@libero.it**

### Riferimento amministrativo

- Riferimento: **gluten off**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

- Codice Fiscale: **01997410798**
- Denominazione: **Azienda Sanitaria Provinciale Crotone - Ufficio Assistenza Integrativa Celiaci**

### Dati della sede

- Indirizzo: **Via M. Nicoletta c/o**
- CAP: **88900**
- Comune: **Crotone**
- Provincia: **KR**
- Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

- Tipologia documento: **TD01** (fattura)
- Valuta importi: **EUR**
- Data documento: **2019-09-04** (04 Settembre 2019)
- Numero documento: **FATTPA 10\_19**
- Importo totale documento: **5235.19**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### ***Nr. linea: 1***

- Descrizione bene/servizio: **pane senza glutine**
- Quantità: **1173.00**
- Unità di misura: **NR**
- Valore unitario: **3.84**
- **Sconto/Maggiorazione**
  - Tipo: **SC** (sconto)
  - Percentuale (%): **10.00**
- Valore totale: **4053.888**
- IVA (%): **4.00**

### ***Nr. linea: 2***

- Descrizione bene/servizio: **pizza senza glutine**
- Quantità: **81.00**
- Unità di misura: **NR**
- Valore unitario: **5.40**
- **Sconto/Maggiorazione**
  - Tipo: **SC** (sconto)
  - Percentuale (%): **10.00**
- Valore totale: **393.66**
- IVA (%): **10.00**

**Nr. linea: 3**

- Descrizione bene/servizio: **lasagne senza glutine**
- Quantità: **45.00**
- Unità di misura: **NR**
- Valore unitario: **5.40**
- **Sconto/Maggiorazione**
  - Tipo: **SC** (sconto)
  - Percentuale (%): **10.00**
- Valore totale: **218.70**
- IVA (%): **10.00**

**Nr. linea: 4**

- Descrizione bene/servizio: **semifreddo sette veli senza glutine**
- Quantità: **80.00**
- Unità di misura: **NR**
- Valore unitario: **3.60**
- **Sconto/Maggiorazione**
  - Tipo: **SC** (sconto)
  - Percentuale (%): **10.00**
- Valore totale: **259.20**
- IVA (%): **10.00**

**Nr. linea: 5**

- Descrizione bene/servizio: **pasta celipast conf da 200 g**
- Quantità: **23.00**
- Unità di misura: **NR**
- Valore unitario: **1.872**
- **Sconto/Maggiorazione**
  - Tipo: **SC** (sconto)
  - Percentuale (%): **10.00**
- Valore totale: **38.7504**
- IVA (%): **4.00**

**Nr. linea: 6**

- Descrizione bene/servizio: **pasta celipast 400 g**
- Quantità: **8.00**
- Unità di misura: **NR**
- Valore unitario: **2.688**
- **Sconto/Maggiorazione**
  - Tipo: **SC** (sconto)
  - Percentuale (%): **10.00**
- Valore totale: **19.3536**
- IVA (%): **4.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

- Aliquota IVA (%): **4.00**
- Totale imponibile/importo: **4111.99**
- Totale imposta: **164.48**
- Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
  
- Aliquota IVA (%): **10.00**
- Totale imponibile/importo: **871.56**
- Totale imposta: **87.16**
- Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

- Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### *Dettaglio pagamento*

- Modalità: **MP05** (bonifico)
- Data scadenza pagamento: **2019-09-04** (04 Settembre 2019)
- Importo: **4983.55**
- Istituto finanziario: **credem**
- Codice IBAN: **IT40M0303222200010000005945**