REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
C R O T O N E

Determina n° 661 /D. C. T. A. A. D. ORIGINALE

OGGETTO :Liquidazione contributo 0,15% E.N.P.A.F. di Roma relativo al 3° Trimestre 2011.

In data 18 OTT. 2011, nella Sede del Direttore del D.C.T.A.A.D. dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone sita in Crotone alla Via M. Nicoletta c/o il "Granaio";
SU conforme proposta del Responsabile del procedimento nonché sulla base della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Direttore del Servizio Farmaceutico Territoriale dell'ASP di Crotone;

IL DIRETTORE
DEL DIPARTIMENTO DI COORDINAMENTO AREA ASSISTENZA DISTRETTUALE

PREMESSO che, in attuazione alle direttive impartite con circolare della Regione Calabria –Assessorato alla Sanità – n° 2280 del 03.02.1993 ed in applicazione della Legge Regionale n° 3/92, a far data 01.01.1993, le liquidazioni delle competenze relative all' assistenza farmaceutica diretta in convenzione, sono state affidate prima alle AA.SS.SS.LL. e successivamente, con decorrenza 22 Maggio 2007, in attuazione delle direttive della L.R. n° 9/2007, alle Aziende Sanitarie Provinciali;
VISTA la determina n° 380 del 14/11/2005 del Direttore del D.C.T.A.A.D.;
VISTO l'art. 17 comma 4 del D.P.R. 371 08/07/98 che stabilisce il versamento di un contributo dello 0,15 % all' E.N.P.A.F. da calcolare sulla spesa delle prestazioni farmaceutiche, erogate dalle farmacie convenzionate, dell' anno 1986, depurate dal ticket e della quota ricetta;
TENUTO conto che tale contributo dello 0.15 % a carico della A.S.P di Crotone per l'anno 2011 deve essere versato trimestralmente all' E.N.P.A.F. entro il mese successivo a ciascun trimestre solare;
VISTE le leggi in materia;

DETERMINA

Per quanto in premessa specificato e descritto, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato:

1) Di autorizzare il versamento relativo al 3° Trimestre 2011 del contributo 0.15 % all' E.N.P.A.F. di Roma di € 5.527,24;
2) Accreditare all' E.N.P.A.F., c/o la BANCA POPOLARE DI SONDRIO – Roma sede – Codice IBAN IT30 F056 9603 2110 0005 3000 X42;
3) DI far gravare la spesa sul conto di competenza del Bilancio corrente ed imputata ai centri di costo per come di seguito specificato:
   a) 02.01.03.01 DSB di Crotone € 3.247,15;
   b) 02.02.03.01 DSB di Cirò Marina € 1.408,46;
   c) 02.03.03.01 DSB di Mesoraca € 871,63;

==========

Il Responsabile del procedimento:
Collaboratore Amministrativo Professionale Esperto
Dott.ssa Aurora Borgia

Il Direttore del Servizio Farmaceutico Territoriale:
Dott.ssa Rosa Cernuzio

Il Direttore Dipartimento di Coordinamento Tecnico
Dell'Area Assistenza Territoriale:
il sostituto Dott.ssa Angela Caligiuri

==========

UFFICIO AFFARI GENERALI

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda il 20 OTT. 2011 con protocollo della U.O. Segreteria Generale n° 2009 e ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del procedimento

Il Direttore dell'Ufficio AAGG
Sig. Giorgio Vincenzo FLOCCARI

==========