

ORIGINALE

Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

STRUTTURA DISTRETTO SANITARIO DI BIVONA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 676 DEL 10 MAR 2026

OGGETTO: Liquidazione e pagamento **Farmacia CANNELLA – RAFFADALI** prodotti per il **MORBO CELIACO** GENNAIO - SETTEMBRE 2025.

STRUTTURA PROPONENTE: DISTRETTO SANITARIO DI BIVONA

PROPOSTA N. 650 DEL 04-07-2026

IL RESPONSABILE del PROCEDIMENTO

Assistente Amministrativo

DOTT. SSA MARIA BARTOLOMEO

IL DIRIGENTE MEDICO

UOS Distretto di Bivona

DOTT. SSA BENEDETTA VACCARO

Si attesta la copertura finanziaria:

() come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente determina.

() Autorizzazione n. **FATTURE REGistrate**
COSTO RILEVATO

☒ C.E.

☐ C.P.

0502010504

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL DIRETTORE UOC SEF e P.

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 10 MAR 2026

STRUTTURA DISTRETTO SANITARIO DI BIVONA

L'anno duemilaventisei il giorno **Dieci** del mese di **MARZO** nella sede della
suindicata Struttura

IL DIRIGENTE DELEGATO

Giusta atto di delega del Direttore Generale, Dott. Giuseppe Capodiceci, prot. n.88 del 25/06/2024,

Registro Deleghe.

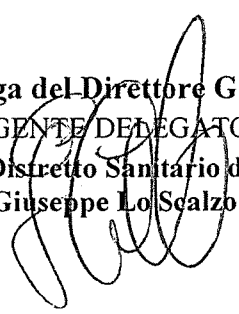
VISTO l'Atto Aziendale di questa ASP, adottato con delibera n. 265 del 23/12/2019 ed approvato con D.A. n. 478 del 04/06/2020, di cui si è preso atto con delibera n.880 del 10/06/2020;
CONSIDERATO che il Ministero della Sanità con decreto 1° Luglio 1982 stabilisce, tra l'altro, il diritto dei soggetti affetti da malattia celiaca ad ottenere gratuitamente, con spesa a carico del Servizio Sanitario Nazionale, i prodotti dietetici senza glutine, necessari per il trattamento della patologia;
VISTO il Decreto del Ministero della Salute del 10/08/2018 che fissa i limiti massimi di spesa per l'erogazione dei prodotti senza glutine, di cui all'articolo 4, commi 1 e 2, della legge 4 Luglio 2005, n. 123, recante: norme per la protezione dei soggetti malati di Celiachia;
VISTE le fatture elettroniche presentate dalla **Farmacia CANNELLA – RAFFADALI**, per la fornitura di prodotti per il **MORBO CELIACO** mesi da GENNAIO a SETTEMBRE 2025, per complessivi **€.982,33**;
VISTE le relative pratiche presentate dalle suddette Farmacie a questo Distretto, il cui cartaceo è custodito agli atti e disponibile alla visione di chi vi abbia interesse;
RILEVATA la congruità tra quanto autorizzato e quanto pagato;
VISTA la lista di liquidazione allegata sotto la lettera "A";
VISTA la regolarità dei DURC, in corso di validità, allegati sotto la lettera "B";
Ritenuto e considerato quanto sopra;
DATO atto che il presente provvedimento viene adottato su proposta del Dirigente Responsabile della Struttura Distretto Sanitario di Bivona proponente, che, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne attesta la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa che si intendono qui integralmente trascritte:

1. Liquidare e pagare, secondo quanto previsto dall'art. 1 comma 629 lettera b, della legge 23 Dicembre 2014 N. 190, alle farmacie ed alla parafarmacia sopra menzionate, la complessiva somma di **€.982,33** come da lista di liquidazione N.6638 del 19/12/2025, per la fornitura di prodotti dietetici resa agli utenti affetti da **Morbo Celiaco** nell'anno 2025, in virtù del decreto assessoriale in atto vigente;
2. L'onere del presente provvedimento, in attesa della predisposizione del Bilancio di previsione 2025, deve essere imputato sul Conto Economico Patrimoniale numero C502010504 - Centro di Costo n. 300175601 del 2025 ;
3. Stabilire che il presente atto sarà portato in esecuzione dal Settore Economico Finanziario.

Per delega del Direttore Generale
IL DIRIGENTE DELEGATO
Direttore del Distretto Sanitario di Bivona
Dott. Giuseppe Lo Scalzo



LISTA DI LIQUIDAZIONE
N.° Liq.: 6638 Del 19/12/2025

ASSEGNATARIO: 204 - TERRITORIO

PRG. SPESA: 2025 / 1040 - ACQUISTI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA INTEGRATI

CONTO: C502010504 ASSISTENZA INTEGRATIVA DA PRIVATO

**Fornitore: (1400755) FARMACIA CANNELLA DEL DR.
CALOGERO CANNELLA E C. S.A.S.**

VIA NAZIONALE, 87
92015 RAFFADALI (AG)
C.F. - P.IVA: 02547320842

<u>Protocollo</u>	<u>Data Prot.</u>	<u>Cont.</u>	<u>Num. Documento</u>	<u>Data Doc.</u>	<u>Importo</u>	<u>Codice CIG</u>	<u>Codice CUP</u>
0 / 2025 / 51830	19/12/2025	IS GE	63 PA	12/12/2025	€ 982,33		

Totale Fornitore - 1400755 € 982,33

TOTALE CONTO - C502010504 € 982,33

TOTALE PRG. SPESA - 2025 / 1040 € 982,33

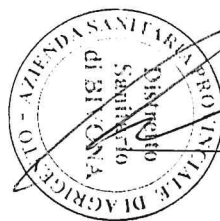
TOTALE ASSEGNATARIO - 204 € 982,33

SERVIZIO REGOLARMENTE RESO
FATTURA REGOLARE
PER LA LIQUIDAZIONE

Il Funzionario incaricato

Conto Economico Centro di Costo

N. C502010504 N. 300175601



TERRITORIO

Azienda Sanitaria Provinciale Agrigento
Distretto Sanitario di Bivona
TERRITORIO
Servizio Medicina di Base
Il Dirigente Medico
Dott.ssa Benedetta Vaccaro

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_48165938	Data richiesta	05/11/2025	Scadenza validità	05/03/2026
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	FARMACIA CANNELLA DEL DR.CALOGERO CANNELLA E C.SAS
Codice fiscale	02547320842
Sede legale	VIA NAZIONALE 87 RAFFADALI AG 92015

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.



PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente determina, su conforme relazione dell'addetto, è stata pubblicata all'albo pretorio on line dell'ASP di Agrigento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 03/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/06/09 e s.m.i., dal _____ al _____

L'Incaricato

Il Funzionario Delegato
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

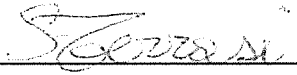
Notificata al Collegio Sindacale il _____ con nota prot. n. _____

ESECUTIVITA' DETERMINA

- Immediatamente esecutiva dal 10 MAR 2026

Agrigento, li 10 MAR 2026

Il Referente Ufficio Atti deliberativi
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi



REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. _____ del _____
- Modifica con provvedimento n. _____ del _____

Agrigento, li _____

Il Referente Ufficio Atti deliberativi
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi