



ORIGINALE

**Regione Siciliana**  
**Azienda Sanitaria Provinciale di**  
**AGRIGENTO**

**STRUTTURA DISTRETTO SANITARIO DI BIVONA**

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 904 DEL 01 APR. 2026**

**OGGETTO: Liquidazione e pagamento Farmacie per la fornitura di prodotti per il MORBO CELIACO mese GENNAIO 2026.**

**STRUTTURA PROPONENTE: DISTRETTO SANITARIO DI BIVONA**

PROPOSTA N 848 DEL 26.03.2026

IL RESPONSABILE del PROCEDIMENTO  
Assistente Amministrativo  
DOTT. SSA **MARIA BARTOLOMEO**

IL DIRIGENTE MEDICO  
Az. UOS Distretto di Bivona  
DOTT. SSA **BENEDETTA VACCARO**

*Benedetta Vaccaro*  
Dott.ssa Benedetta Vaccaro

**VISTO CONTABILE**

Si attesta la copertura finanziaria:

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

**FATTURE REGistrate**  
**COSTO RILEVATO**

( ) Autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

C.E.

C.P.

2502010504

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL DIRETTORE UOG SEF e P.  
Il Responsabile

UOS Contabilità e Bilancio

Dott. **Salvatore Montante**

*Salvatore Montante*

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA **31 MAR 2026**

**STRUTTURA DISTRETTO SANITARIO DI BIVONA**

L'anno duemilaventisei il giorno UNO del mese di APRILE nella sede della suindicata Struttura

**IL DIRIGENTE DELEGATO**

Giusta atto di delega del Direttore Generale, Dott. Giuseppe Capodiecì, 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 dalle farmacie per il mese di GENNAIO 2026 per complessive €. 963,05;  
VISTE le distinte riepilogative mensili e le relative pratiche presentate dalle Farmacie a questo Distretto, relative al mese di GENNAIO 2026 per complessive €. 963,05 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;

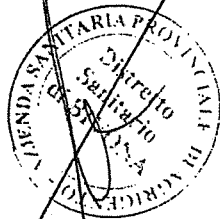
#### DETERMINA

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 la complessiva somma di €. 963,05 – mese di Gennaio 2026, come da lista di liquidazione n. 1844 del 26/03/2026 salvo conguaglio positivo o negativo, per la fornitura di prodotti dietetici resa agli utenti affetti da **Morbo Celiaco** nel mese di GENNAIO 2026, in virtù del decreto assessoriale in atto vigente;
2. L'onere del presente provvedimento, deve essere imputato sul Conto Economico Patrimoniale N. C502010504- Centro di Costo N. 307100052, del Bilancio di previsione anno 2026.
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

Allegati omissi  
ai sensi del D. Lgs. n. 196/03 e s.m.i.



**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 \_\_\_\_\_  
Agrigento, li 01 APR. 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