

**DETERMINA DEL DIRIGENTE DELLA  
AREA VASTA N. 4  
N. 477/AV4 DEL 26/08/2015**

**Oggetto: erogazione indennità di residenza farmacie rurali convenzionate per l'anno 2014 - INTEGRAZIONE -**

**IL DIRIGENTE DELLA  
AREA VASTA N. 4**

- . . . -

**VISTO** il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

**RITENUTO**, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

**VISTA** l'attestazione del Dirigente / Responsabile della Ragioneria / Bilancio in riferimento al bilancio annuale di previsione;

**- D E T E R M I N A -**

- 1-attribuire e corrispondere alla farmacia Comunale di Montefalcone ed alla farmacia Sciarroni di Montelparo, i benefici economici previsti dalle L.R. n.23/88 e n.13/2005, come evidenziato nel prospetto **allegato "A 1" per l'anno 2014;**
- 2-di stabilire che l'onere della predetta indennità graverà, a norma dell'art. 6 della Legge n. 221/68, sulla AV4 per **euro 6.550,76** da imputarsi al conto 0505040107 del conto INDENNITA' DI RESIDENZA FARMACIE RURALI dell'anno 2015 e per **euro 82,64** a carico dei rispettivi comuni in cui sono ubicate le farmacie interessate;
- 3-di comunicare la presente deliberazione agli esattori dei comuni interessati per gli adempimenti di cui alla legge 8.3.1968 , n 221;
- 4-di procedere successivamente alla verifica e revisione del volume di affari dichiarato, una volta pervenuta la copia della dichiarazione IVA;
- 5-di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale ai sensi dell'art. 4 della legge n 412/1991 e dell'art. 28 della LR n. 26/1996 e s.m.i..
- 6-di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo a norma dell'art. 28, comma 6 della L.R. 26/96 e s.m.
- 7-di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;

*Firma Il Direttore  
Dott. Massimo Fioretti*

La presente determina consta di n. 7 pagine di cui n. 1 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

**UOC Farmacia**

Richiamata la determina del Dirigente della Area Vasta 4 N. 466/AV del 20/08/2015 con la quale veniva erogata l'indennità di residenza ed il contributo aggiuntivo alle farmacie convenzionate secondo lo schema "Allegato A" che è parte integrante dell'atto stesso;

Rilevato che nell' Allegato A , per mero errore materiale, sono venuti a mancare gli importi da erogare alla farmacia Comunale di Montefalcone ed alla farmacia Sciarroni di Montelparo,

Riformulato quindi il calcolo delle spettanze alle suddette farmacie e riepilogato gli importi nel prospetto Allegato A1 sempre relativo all'anno 2014 e facente parte integrante del presente documento;

Stabilito che il costo relativo all'erogazione della indennità alle suddette farmacie, va imputato al bilancio del corrente esercizio al conto 0505040107 del Piano di contabilizzazione generale "ASSISTENZA FARMACEUTICA" **dell'anno 2015 per euro 6.550,76 mentre 82,64 euro** sono a carico dei rispettivi comuni per effetto dell'art. 6 della Legge 221/68.

Per quanto sopra esposto si propone al Direttore dell'U.O.C Farmacia il seguente schema di determina:

- 1-attribuire e corrispondere alla farmacia Comunale di Montefalcone ed alla farmacia Sciarroni di Montelparo, i benefici economici previsti dalle L.R. n.23/88 e n.13/2005, come evidenziato nel prospetto **allegato "A 1" per l'anno 2014;**
- 2-di stabilire che l'onere della predetta indennità graverà, a norma dell'art. 6 della Legge n. 221/68, sulla AV4 per **euro 6.550,76** da imputarsi al conto 0505040107 del conto INDENNITA' DI RESIDENZA FARMACIE RURALI dell'anno 2015 e per **euro 82,64** a carico dei rispettivi comuni in cui sono ubicate le farmacie interessate;
- 3-di comunicare la presente deliberazione agli esattori dei comuni interessati per gli adempimenti di cui alla legge 8.3.1968 , n 221;
- 4-di procedere successivamente alla verifica e revisione del volume di affari dichiarato, una volta pervenuta la copia della dichiarazione IVA;
- 5-di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale ai sensi dell'art. 4 della legge n 412/1991 e dell'art. 28 della LR n. 26/1996 e s.m.i..
- 6-di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo a norma dell'art. 28, comma 6 della L.R. 26/96 e s.m.
- 7-di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;

**Il Funzionario Istruttore**  
Tiziana Marilungo

**Il Responsabile del Procedimento**  
Dr.ssa Augusta Palmarocchi

Per il parere infrascritto:

**RAGIONERIA, BILANCIO e CONTROLLO GESTIONE**

Si attesta che la spesa derivante dall'adozione del presente atto rientra nella disponibilità economica del budget provvisorio per l'esercizio 2015.

**Il Direttore U.O.C. Bilancio**

Dott. Luigi Stortini

**Il Responsabile U.O.S. Controllo di Gestione**

Dott. Luigi Stortini

**PROPOSTA DI SPESA – BUDGET 2015**

U.O.C.: Farmacia

Autorizz. 15 sub 1

CONTO n. 0505040107

DESCRIZIONE CONTO: INDENNITA' DI RESIDENZA FARMACIE RURALI

A	BUDGET ANNO 2015	Euro: 6.550,76
B	IMPEGNATO/ORDINATO PROGRESSIVO ANNO 2015	Euro:
C= A-B	BUDGET RESIDUO	Euro:
D	SPESA OGGETTO DI DETERMINA	Euro:
E=C-D	BUDGET RESIDUO	Euro:

In caso di non disponibilità di budget, indicare le motivazioni della richiesta ed i conti di propria competenza dai quali reperire le risorse necessarie:

**PRECISAZIONI PER SPESE PLURIENNALI**

(Le spese pluriennali vanno indicate anche con riferimento agli esercizi successivi che con separati atti saranno assunte).

Spesa complessiva di Euro: 6.550,76 per il periodo dal 01/01/2014 al 31/12/2014

Anno: \_\_\_\_\_ Spesa da registrare Euro: \_\_\_\_\_

con successivi e separati atti.

Data 21/08/2015

Il Direttore

Dott. Massimo Fioretti

---

**- ALLEGATI -**

**1. prospetto determinazione indennità Allegato “A1 ”**