

**DETERMINA DEL DIRIGENTE DELLA  
AREA VASTA N. 4  
N. 741/AV4 DEL 06/11/2018**

**Oggetto: erogazione indennità di residenza farmacie rurali convenzionate per l'anno 2017 - 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 farmacie rurale "Mater Dei" di Monterinaldo i benefici economici previsti dalle L.R. n.23/88 e n.13/2005, come evidenziato nel prospetto **allegato "A1" per l'anno 2017**;
2. di stabilire che l'onere della predetta indennità graverà, a norma dell'art. 6 della Legge n. 221/68, sulla AV4 per **euro 14.758,68** già registrato al conto 0505040107 della contabilità generale nel bilancio d'esercizio 2017 (Autorizzazione 2018-15-1 ); l'importo di € 41,32 è a carico del comune di Monterinaldo per effetto dell'art. 6 della Legge 221/68.
3. di comunicare la presente deliberazione agli esattori del comune interessato 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 per coloro che abbiano prodotto solo l'autocertificazione e non la 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 trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;

*Firma Il Direttore UOC Farmacia*  
Dott. Massimo Fioretti

La presente determina consta di n. 6 pagine di cui n. 2 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**  
**UOC FARMACIA**

Vista la Determina n. 859 del 17/08/2018 con cui è stata erogata l'indennità di residenza ed il contributo aggiuntivo alle farmacie rurali con istruttoria eseguita dal Servizio Farmaceutico, riassunta nel prospetto allegato "A" (relativo all'anno 2017) facente parte integrante della medesima determina;

Considerato che alla farmacia rurale "Mater Dei" del Comune di Monterinaldo l'erogazione dell'indennità di residenza veniva sospesa in attesa di accertamento come da verbale del 10/07/2018 della Commissione ex art. 25 L.R 7/82 ;

Visto che il sindaco di Monterinaldo ha dichiarato che *"non ha riscontrato alcune irregolarità"* sulle chiusure per recupero turno della farmacia in questione;

Visto il parere favorevole della Commissione ex art. 25 L.R 7/82, rinnovata con Determina del Direttore della Area Vasta 4 – Fermo n°250/AV4 del 19/04/2016, espresso nel verbale del 09/10/2018 col quale si concede il beneficio di € 14.758,68 alla farmacia "Mater Dei" mentre l'importo di € 41,32 è a carico del comune di Monterinaldo per effetto dell'art. 6 della Legge 221/68.

Considerato che nel calcolo delle spettanze erogate sulla base del prospetto allegato A, parte integrante della determina n. 859 del 17/8/2018, è stato commesso un errore di calcolo su due farmacie beneficiarie ed è necessario quindi provvedere al recupero della quote relative alla maggiore erogazione pari a € 1547,68 sulla farmacia Rossi Brunori (rettifica per mero errore materiale: la somma di aggiuntiva da erogare è € 4.854,2 anziché € 6.401,88 . Pertanto totale erogato € 7860,56 meno somma giusta da erogare € 6312,88 = differenza da recuperare €1547,68 con Racc AR prot. 47761 del 02/10/2018)

ed a € 2976,10 sulla farmacia Straini (rettifica per mero errore materiale: la somma di aggiuntiva da erogare è € 2722,4 anziché € 5698,50. Pertanto totale erogato € 7457,18 meno somma giusta da erogare € 4481,08= differenza da recuperare € 2976,10 con Racc AR prot. 47762 del 02/10/2018)

Visto l'allegato "A1" riepilogativo delle spettanze di che trattasi che è parte integrante del presente atto.

Considerato che il costo relativo all'erogazione di tale indennità, è già stato registrato nella contabilità generale al conto 0505040107 nel bilancio d'esercizio 2018 per un importo presunto di € 121.741,00.

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

1. attribuire e corrispondere alla farmacie rurale "Mater Dei" di Monterinaldo i benefici economici previsti dalle L.R. n.23/88 e n.13/2005, come evidenziato nel prospetto **allegato "A1" per l'anno 2017;**
2. di stabilire che l'onere della predetta indennità graverà, a norma dell'art. 6 della Legge n. 221/68, sulla AV4 per **euro 14.758,68** già registrato al conto 0505040107 della contabilità generale nel bilancio d'esercizio 2017 (Autorizzazione 2018-15-1 ); l'importo di € 41,32 è a carico del comune di Monterinaldo per effetto dell'art. 6 della Legge 221/68.
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 per coloro che abbiano prodotto solo l'autocertificazione e non la 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 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 Dirigente/ Il Responsabile del Procedimento**  
Dr.ssa Augusta Palmarocchi

Per il parere infrascritto:

RAGIONERIA, BILANCIO e CONTROLLO GESTIONE

Si attesta che i costi di cui al presente atto sono già stati contabilizzati nella contabilità generale esercizio 2017 al conto 0505040107.

Il Direttore Area Dipartimentale  
Contabilità Bilancio e Finanze  
Coordinatore di A.V.  
Dott. Luigi Stortini

Il Dirigente Amm.vo  
U.O.S. Controllo di Gestione  
Dott. Daniele Rocchi

**- ALLEGATI -**

**1 verbale commissione**

**2 prospetto determinazione indennità Allegato "A1 "**