



Regione Campania

Sub Commissario ad acta per la prosecuzione del
Piano di rientro del settore sanitario
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 29/10/2013)

Prot. n. 350 del 29-1-2015

Ai Direttori Generali ed ai Commissari
Straordinari delle AASSLL

e, p.c. A Federfarma Campania
c.a. dott. Michele Di Iorio

Ad Assofarm Campania
c.a. dott. Giovanni di Foggia

LORO SEDI

Oggetto: split payment. DCR - Modifiche

Come noto, le nuove disposizioni in materia di scissione dei pagamenti (split payment) previste dall'articolo 1, comma 629, lettera b), della legge 23 dicembre 2014, n. 190 (legge di stabilità 2015), prevedono che le pubbliche amministrazioni acquirenti di beni e servizi, ancorché non rivestano la qualità di soggetto passivo dell'IVA, devono versare direttamente all'erario l'imposta sul valore aggiunto che è stata addebitata loro dai fornitori "secondo modalità e termini fissati con decreto del Ministro dell'economia e delle finanze". Nelle more dell'emanazione, da parte del MEF, del decreto ministeriale attuativo, il Ministero ha già precisato che il meccanismo della scissione dei pagamenti si applica alle operazioni fatturate a partire dal 1° gennaio 2015, per le quali l'esigibilità dell'imposta si verifichi successivamente alla stessa data.

Per quanto qui di interesse, si è ritenuto di verificare i possibili effetti di tale norma sulle DCR e, in generale, sui documenti di pagamento emessi dalle farmacie convenzionate alle aziende sanitarie, anche al fine di consentire alle stesse l'emissione dei documenti di riepilogo nei tempi previsti dalla vigente Convenzione Farmaceutica.

Nelle more dei necessari chiarimenti da parte dell'Amministrazione finanziaria e dell'atteso decreto ministeriale, si ritiene che si possono apportare alcune modifiche al modello di DCR, atteso che le stesse non interferiscono sulla procedura di versamento dell'IVA ma ne agevolano la separata indicazione.

Pertanto, al fine di evitare errori e/o equivoci contabili, si ritiene opportuno modificare la DCR, che ospiterà separatamente il corrispettivo dei farmaci distribuiti in regime di convenzione, come da modello che si trasmette in allegato, trasferendo l'indicazione della remunerazione della DPC, sia per medicinali PHT che per l'ossigeno liquido, al riepilogo dell'assistenza integrativa.

Il documento di riepilogo dell'assistenza integrativa, pertanto, accoglierà le seguenti voci:

- α) presidi per diabetici;
- β) Prodotti dietoterapici;
- χ) Remunerazione PHT.

In tutti i casi con separata indicazione dell'IVA.



Regione Campania

*Sub Commissario ad acta per la prosecuzione del
Piano di rientro del settore sanitario
(Deliberazione Consiglio dei Ministri 29/10/2013)*

In chiusura, ed al fine di facilitare l'introduzione di eventuali ulteriori modifiche della DCR, si incarica il dirigente della UOD Politica del Farmaco di approvare le future versioni delle DCR.

Il Sub Commissario
Prof. Ettore Cinque

Il Direttore Generale
Dott. Mario Vasco

UOD Politica del Farmaco
Dott. Nicola D'Alteio

Dott. Luigi Riccio

Il Sub Commissario
Dott. Mario Morlacco

DISTINTA CONTABILE RIEPILOGATIVA

REGIONE CAMPANIA		ASL	Distretto N°
Farmacia _____			
Indirizzo _____		Codice ASL Farmacia _____	
Partita Iva _____		Cod. Fisc. _____	
		Ricette	Nr
		Nr. Ricette cartacee	
		Nr. Ricette De-Materializzate	
Ricette spedite nel mese di	Anno	Tot. ricette	

1) Importo Lordo				
2) Rettifiche in Accredito	(+)			
3) Rettifiche in Addebito	(-)			
4) Importo lordo rettificato (1+2-3)				
5) Importo Dello Sconto al S.S.N.				
5a) Importo dello sconto (AIFA 30/12/2005)				
5b) Importo dello sconto pay back 0,74%				
5c) Importo Trattenuta 2,25 legge 135/2012 art. 15 comma 1				
6) Quota Generici a carico dell'assistito				
7) Differenza (rigo 4-rigo 5 - 5a- 5b- 5 c-rigo 6)				
7.1) Base di calcolo trattenute sindacali (rigo 4-rigo 5 - 5a- 5b- 5 c)				
8) Trattenute da calcolarsi sul rigo 7.1				
8.a Enpaf 0,90%				
8.b Sindacali 0,10%				
8.c Sindacali Comunali				
8.d Fondo 0,02%				
9) Totale trattenute (8a+8b+8c+8d)				
10) Differenza (rigo7 - rigo 9)				
11) Importo Ticket riscossi				
12) Acconto addebito	(+)			
13) Acconto accredito	(-)			
14) Importo netto da liquidare alla Farmacia (rigo10 - rigo11 - rigo 12 + rigo 13)				
15) Riscossione Ticket -CUP (Protocollo intesa del 11-10-2011)				
16) Totale da liquidare Rigo 14 - rigo 15)				

RISERVATO A.S.L.
Timbro firma e data di ricezione

Timbro e firma del Titolare della Farmacia

DISTINTA CONTABILE RIEPILOGATIVA

REGIONE CAMPANIA		ASL	Distretto N°
Farmacia	_____		
Indirizzo	_____	Codice ASL Farmacia	_____
Partita Iva	_____	Cod.Fisc.	_____
Documenti spediti nel mese di	Anno	N°	

ASSISTENZA INTEGRATIVA

1) Importo Lordo (spesa presidi + alimenti)		
2) N. documenti per presidi per diabetici		
3) N. documenti per prodotti dietoterapici		
4) Importo presidi lordo		
5) Importo presidi netto iva		
6) Importo (IVA 4%)		
7) Importo prodotti dietoterapici lordo (IVA 4%)		
7 a) Importo prodotti dietoterapici lordo (IVA 10%)		
8) Importo dietoterapici netto		
9) Importo IVA prodotti Dietoterapici (IVA 4%)		
9 a) Importo IVA prodotti Dietoterapici (IVA 10%)		
10) Importo totale		
11) Importo netto da liquidare alla farmacia		
12) Rettifiche In accredito		
13) Rettifiche In addebito		
14) Totale lordo		
15) Renumerazione Lorda DPC		
15 a) Renumerazione netta DPC		
15 b) IVA DPC (22%)		
N Ricette Spedite		
N Confezioni erogate		
15 c) Rettifiche in accredito DPC	(+)	
15 d) Rettifiche in addebito DPC	(-)	
15 e) Remunerazione lorda DPC Rettificata		
16) Renumerazione Lorda DPC Ossigeno liquido		
16 a) Remunerazione Netta DPC Ossigeno liquido		
16 b) IVA DPC Ossigeno (22%)		
N Ricette Spedite		
N Confezioni erogate (Bombole)		
16 c) Rettifiche in accredito DPC	(+)	
16 d) Rettifiche in addebito DPC	(-)	
16 e) Remunerazione lorda DPC Rettificata		
17) Totale lordo (Rigo 14 + rigo 15e + rigo 16e)		
18) Totale IVA (Rigo 6+ rigo 9+ rigo 9a+ rigo 15 b+ rigo 16 b)		
19) Totale da liquidare (Rigo 17- Rigo 18)		

RISERVATO A.S.L.

Timbro firma e data di ricezione

Timbro e firma del Titolare della Farmacia