



**REGIONE SICILIANA**  
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE SIRACUSA**

Corso Gelone n° 17 96100 Siracusa  
Codice Fiscale/P. IVA 01661590891

**U.O.C. ECONOMICO PATRIMONIALE**

TEL. 0931/484305 - FAX 0931/484218 - e-mail: [economico.finanziario@asp.sr.it](mailto:economico.finanziario@asp.sr.it)

PEC: [economicopatrimoniale@pec.asp.sr.it](mailto:economicopatrimoniale@pec.asp.sr.it)

Responsabile del Procedimento: Dr. Santo Angelico - TEL. 0931/484251

**PORTALE FORNITORI WEB**

*Si comunica che questa Azienda ha attivato il servizio denominato "Portale Fornitori Web" che consente l'accesso, da parte delle singole ditte già fornitrici, alla banca dati contabile dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Siracusa – U.O.C. Economico Patrimoniale.*

*Il servizio, progettato per migliorare il rapporto con i fornitori ed agevolarli nel reperimento di informazioni, permette attraverso la consultazione on-line dell'estratto conto di verificare la correttezza dei propri dati anagrafici e lo stato delle proprie fatture.*

**Note informative portale informatori**

**ISTRUZIONI PER L'ACCESSO AL PORTALE FORNITORI**

*In via preliminare i fornitori interessati dovranno fornire i dati relativi al Referente Web compilando il modulo predisposto ed indirizzandolo al seguente indirizzo e-mail dedicato:*

**[portale.fornitori@asp.sr.it](mailto:portale.fornitori@asp.sr.it)**

**Modulo nomina RW**

*Dopo la conferma da parte di questa Azienda, l'utente potrà procedere alla registrazione al Portale Fornitori Web.*

*Conseguentemente:*

- *L'utente riceverà immediatamente la prima parte della password ed il Referente Web dovrà confermare tale richiesta all'indirizzo: **[portale.fornitori@asp.sr.it](mailto:portale.fornitori@asp.sr.it)***
- *Dopo l'abilitazione da parte di questa Azienda, il Referente Web e l'utente riceveranno la comunicazione che la richiesta è stata accolta ed il Referente Web otterrà la seconda parte della password.*

***Si prega di non utilizzare tale indirizzo per altre finalità.***

**Portale Fornitori Web**



**REGIONE SICILIANA**  
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE SIRACUSA**

Corso Gelone n° 17 96100 Siracusa  
Codice Fiscale/P. IVA 01661590891

**U.O.C. ECONOMICO PATRIMONIALE**

TEL. 0931/484305 - FAX 0931/484218 - e-mail: [economico.finanziario@asp.sr.it](mailto:economico.finanziario@asp.sr.it)

PEC: [economicopatrimoniale@pec.asp.sr.it](mailto:economicopatrimoniale@pec.asp.sr.it)

Responsabile del Procedimento: Dr. Santo Angelico - TEL. 0931/484251

***NOTE INFORMATIVE PORTALE FORNITORI WEB***

*In merito alla registrazione si precisa quanto segue:*

- ***Il Referente Web è il Responsabile di riferimento per l'utilizzo del portale fornitori.***
- ***L'utente che effettua la registrazione è l'utilizzatore del portale fornitori.***
- ***Il Referente Web e l'utente possono coincidere.***

*Il servizio di consultazione on-line dell'estratto conto consente di:*

- *Verificare la correttezza dei dati anagrafici;*
- *Visualizzare l'estratto conto completo o delle singole partite aperte (con i dati relativi alla liquidazione ed agli appoggi bancari di ogni singola fattura);*
- *Visualizzare il dettaglio delle fatture pagate (con i dati relativi al pagamento ed agli appoggi bancari di ogni singola fattura);*
- *Produrre una copia stampabile dell'estratto conto e del dettaglio dei pagamenti.*

*In caso di:*

- *Discordanze rispetto ai dati o ai documenti di cui avete diritto alla visibilità;  
(Al riguardo, tenuto conto dei tempi tecnici di arrivo e registrazione dei documenti, non deve essere considerata e segnalata come anomalia la mancanza di documenti emessi nei 30 giorni precedenti l'accesso alla banca dati);*
- *Informazioni sul motivo della mancata liquidazione delle fatture da parte degli Uffici liquidatori competenti;  
potrà essere inviata una segnalazione all'indirizzo e-mail: [portale.fornitori@asp.sr.it](mailto:portale.fornitori@asp.sr.it)*

*Si segnala che:*

- *La visibilità delle fatture verrà concessa solo alle ditte fornitrici per i documenti di cui hanno la titolarità;*
- *La situazione contabile esposta on-line non è un implicito riconoscimento del debito da parte di questa Azienda e non può essere utilizzata in sede giudiziale.*

**DA REDIGERE SU CARTA INTESTATA DELLA DITTA**

**ALL'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
DI SIRACUSA**

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il .....  
e residente a ..... Prov..... in qualità di .....  
della ditta .....  
con sede in ..... Prov..... Cap.....  
Via.....  
C.F..... P.I..... Tel..... Fax.....

**NOMINA QUALE REFERENTE WEB AI FINI DELL'ACCESSO AL PORTALE FORNITORI**

Nome ..... Cognome .....

Nato a ..... il .....

Indirizzo e-mail.....

Data

Firma e timbro del dichiarante  
Legale Rappresentante o  
Delegato

**Da inviare compilato a: portale.fornitori@asp.sr.it indicando nell'oggetto REFERENTE WEB**