

REGIONE SICILIA
Azienda Ospedaliera
di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
"GARIBALDI"
Catania

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N° 58 del 18 GEN. 2023

OGGETTO: Donazione di nr. 1 ecografo modello MyLab X75 Configurazione CV, del costo di € 29.815,80, destinato all'ambulatorio della U.O.S.D. Reumatologia del P.O. Garibaldi Centro.

Proposta n. 2 del 18/01/2023

STRUTTURA PROPONENTE

Settore Economico Finanziario e Patrimoniale

L'Istruttore
Dott. *Francesca G. Marangia*

Il Responsabile del Procedimento
(artt. 5-6 L. 241/90)

Il Capo Settore
Dott. *Giovanni Luca Roccella*

Registrazione Contabile

Budget Anno _____ Conto _____ Importo _____ Aut. _____

Budget Anno _____ Conto _____ Importo _____ Aut. _____

NULLA OSTA, in quanto conforme alle norme di contabilità

Il Dirigente Responsabile
Settore Economico Finanziario e Patrimoniale
(dott. Giovanni Luca Roccella)

Nei locali della sede legale dell'Azienda, Piazza S. Maria di Gesù n. 5, Catania,

il Commissario Straordinario, dott. Fabrizio De Nicola,

nominato con D.A. n. 53 del 29.12.2022 (rettificato con D.A. 1/2023), con l'assistenza del Segretario, Dott.ssa Maria Antonietta Li Calzi ha adottato la seguente deliberazione

Il Dirigente Responsabile Settore Economico Finanziario e Patrimoniale

PREMESSO

che con atto del Direttore Generale n. 1589 del 28.12.2022 sono state approvate dall'Azienda le procedure amministrativo contabili del percorso attuativo di certificabilità (PAC) per la gestione, tra l'altro, dell'area immobilizzazioni;

PRESO ATTO

- che con nota acquisita al Prot.Gen.n. 19420 del 20/10/2022, l'Associazione Italiana Reum Amici (A.I.R.A. odv), ha manifestato la volontà di donare nr. 1 ecografo modello MyLab X75 Configurazione CV, del costo di € 29.815,80, da destinare all'ambulatorio della U.O.S.D. Reumatologia del P.O. Garibaldi Centro, *"quale supporto per le necessità diagnostiche dei Malati Reumatologici"*;

- che il Direttore Sanitario Aziendale, ha espresso al riguardo parere favorevole in calce alla suddetta nota;

CONSIDERATO

che con nota email del 17/01/2023, il Dirigente Responsabile dell'U.O.S.D. Reumatologia, P.O. Garibaldi Centro, in riscontro alla nota prot.n. 538/SEFP del 26/10/2022, ha manifestato la volontà di accettare la donazione de quo;

RILEVATO

- che non si individuano in linea di principio particolari opere strutturali e impiantistiche per l'installazione del bene oggetto di donazione;

- che la proposta di donazione è stata formulata da utente privato;

Attestata la legittimità formale e sostanziale dell'odierna proposta e la sua conformità alla normativa disciplinante la materia trattata, ivi compreso il rispetto della disciplina di cui alla L. 190/2012.

Propone

per le motivazioni descritte in narrativa, che qui si intendono integralmente riportate e trascritte:

1. approvare la donazione da parte dell'Associazione Italiana Reum Amici (A.I.R.A. odv) di nr. 1 ecografo modello MyLab X75 Configurazione CV, del costo di € 29.815,80, da destinare all'ambulatorio della U.O.S.D. Reumatologia del P.O. Garibaldi Centro, *"quale supporto per le necessità diagnostiche dei Malati Reumatologici"*;
2. precisare che non vi è alcun costo a carico del bilancio aziendale;
3. dare mandato al Settore Economico-Finanziario e Patrimoniale di imputare al conto patrimoniale 10102050100, denominato "attrezzature sanitarie e scientifiche", il valore economico del bene donato;
4. trasmettere la presente deliberazione alla Ditta Althea Italia S.p.A., per gli adempimenti di competenza;
5. munire il presente provvedimento della clausola d'immediata esecutività.

Allegati:

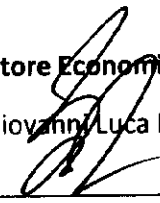
Nota prot.gen.n. 19420 del 20/10/2022

Nota prot.n. 538/SEFP del 26/10/2022

Nota dell'U.O.S.D. Reumatologia, P.O. Garibaldi Centro, del 17/01/2023

Il Dirigente Responsabile Settore Economico Finanziario e Patrimoniale

Dott. Giovanni Luca Roccella



IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Preso Atto della proposta di deliberazione, che qui si intende riportata e trascritta, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

Preso Atto della attestazione di legittimità e di conformità alla normativa disciplinante la materia espressa dal dirigente che propone la presente deliberazione;

Sentito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario aziendale.

DELIBERA

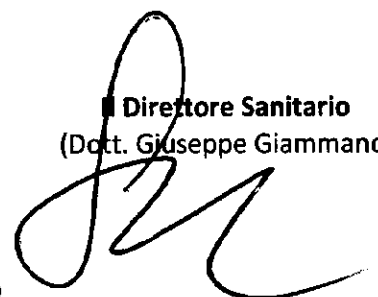
Di approvare la superiore proposta per come formulata dal Dirigente Responsabile della struttura proponente e, pertanto:

1. approvare la donazione da parte dell'Associazione Italiana Reum Amici (A.I.R.A. odv) di nr. 1 ecografo modello MyLab X75 Configurazione CV, del costo di € 29.815,80, da destinare all'ambulatorio della U.O.S.D. Reumatologia del P.O. Garibaldi Centro, *"quale supporto per le necessità diagnostiche dei Malati Reumatologici"*;
2. precisare che non vi è alcun costo a carico del bilancio aziendale;
3. dare mandato al Settore Economico-Finanziario e Patrimoniale di imputare al conto patrimoniale 10102050100, denominato "attrezzature sanitarie e scientifiche", il valore economico del bene donato;
4. trasmettere la presente deliberazione alla Ditta Althea Italia S.p.A., per gli adempimenti di competenza;
5. munire il presente provvedimento della clausola d'immediata esecutività.

Il Direttore Amministrativo
(Dott. Giovanni Annino)



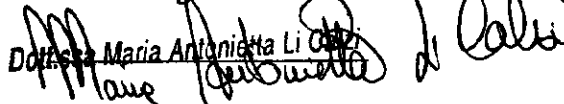
Il Direttore Sanitario
(Dott. Giuseppe Giammanco)



Il Commissario Straordinario
(Dott. Fabrizio De Nicola)



Il Segretario


Dott.ssa Maria Antonietta Li Calci

Copia della presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo dell'Azienda il giorno

_____ e ritirata il giorno _____

L'addetto alla pubblicazione

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo della Azienda dal _____

al _____ - ai sensi dell'art.65 L.R. n.25/93, così come sostituito dall'art.53 L.R. n.30/93 -

e contro la stessa non è stata prodotta opposizione.

Catania _____

Il Direttore Amministrativo

Inviata all'Assessorato Regionale della Salute il _____ Prot. n. _____

Notificata al Collegio Sindacale il _____ Prot. n. _____

La presente deliberazione è esecutiva:

☒ immediatamente

☐ perché sono decorsi 10 giorni dalla data di pubblicazione

☐ a seguito del controllo preventivo effettuato dall'Assessorato Regionale per la Sanità:

a. nota di approvazione prot. n. _____ del _____

b. per decorrenza del termine

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE
