

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

**DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

N° 614 del 06 GIU. 2023

**OGGETTO:** Donazione da parte dell'Associazione ONE DAY AT TIME A.P.S., di nr. 1 VISORE VIRTUALE TOMMI, del valore di € 2.800,00, destinato all'U.O.C. Pediatria del P.O. Nesima.

Proposta n. 17 del 06.06.2023

**STRUTTURA PROPONENTE**

**Settore Economico Finanziario e Patrimoniale**

L'istruttore  
Dott. Francesco 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 del 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 pec acquisita al Prot. Gen. nr. 7932 del 02/05/2023, l'associazione ONE DAY AT TIME A.P.S. ha formulato la proposta di donazione di nr. 1 VISORE VIRTUALE TOMMI, del valore di € 2.800,00 (specificato con successiva email del 05/06/2023), da collocare presso l'U.O.C. Pediatria del P.O. Garibaldi Nesima;

### **CONSIATO**

che con email del 24/05/2023, indirizzata alla Direzione Sanitaria Aziendale, il Direttore dell'U.O.C. Pediatria del P.O. Garibaldi Nesima ha espresso parere favorevole all'accettazione della donazione de quo;

che con nota del 05/06/2023, a margine della suddetta email, il Direttore Sanitario Aziendale ha dato anch'egli parere favorevole all'accettazione della donazione in oggetto;

### **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 utenti privati;

**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:

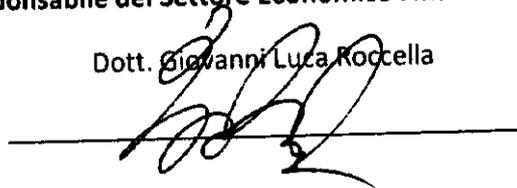
1. approvare la donazione da parte dell'associazione ONE DAY AT TIME A.P.S. di nr. 1 VISORE VIRTUALE TOMMI, del valore di € 2.800,00, da collocare presso l'U.O.C. Pediatria del P.O. Garibaldi Nesima;
2. precisare che non vi è alcun costo a carico del bilancio aziendale;
3. dare mandato al Settore Economico-Finanziario e Patrimoniale di imputare al conto patrimoniale 10102090100, denominato "altri beni", il valore economico del bene donato;
4. munire il presente provvedimento della clausola d'immediata esecutività.

### **Allegati:**

- Nota Prot.nr. 7932 del 02/05/2023 contenente la proposta di donazione
- email del 24/05/2023 del Direttore dell'U.O.C. Pediatria del P.O. Garibaldi Nesima (contenente la nota a margine del 05/06/2023 del Direttore Sanitario Aziendale)
- email del 05/06/2023 del presidente dell'associazione ONE DAY AT TIME A.P.S. con cui viene specificato il valore del bene donato

**Il Dirigente Responsabile del 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 ONE DAY AT TIME A.P.S. di nr. 1 VISORE VIRTUALE TOMMI, del valore di € 2.800,00, da collocare presso l'U.O.C. Pediatria del P.O. Garibaldi Nesima;
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 10102090100, denominato "altri beni", il valore economico del bene donato;
4. munire il presente provvedimento della clausola d'immediata esecutività.

**Il Direttore Amministrativo**  
(Dott. Giovanni Annino)



**Il Direttore Sanitario**  
(Dott. Giuseppe Giannanco)

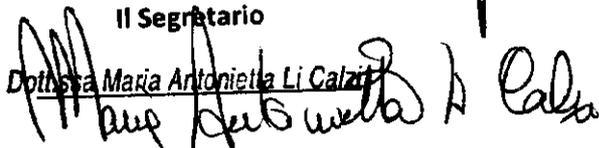


**Il Commissario Straordinario**  
(Dott. Fabrizio De Nicola)



**Il Segretario**

~~Dott.ssa Maria Antonietta Li Calzi~~



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

\_\_\_\_\_