



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

DELIBERAZIONE N. 230 del

05 MAR, 2026

Oggetto: Convenzione con l'Associazione "Amici del Garibaldi - Donatori di sangue ODV" in applicazione del D.A. n. 324 del 19.04.2022 - Impegno di spesa IV trimestre 2025

Proposta n. 31 del 27 FEB, 2026

STRUTTURA PROPONENTE
Affari Generali

L'Istruttore
Dott.ssa Federica Cassarino

Il Direttore dell'Unità Operativa
Dott.ssa Maria Luisa Grasso

Registrazione Contabile

Budget Anno 2025 Conto 20001000017 Importo € 2.466,00 Aut. 110

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 Direttore Generale, Dott. Giuseppe Giammanco,

nominato con Decreto Presidenziale n.321/Serv 1°/S.G./2024

con l'assistenza del Segretario, **Dott.ssa Irene Anna Grasso** ha adottato la seguente deliberazione

IL DIRIGENTE RESPONSABILE DELL'U.O.C. AFFARI GENERALI

Premesso che, con delibera n. 1071 del 22.08.2022 questa Azienda ha preso atto del Decreto Assessoriale n. 324 del 19.04.2022 recante "*Recepimento dell'Accordo tra il Governo, le Regioni e le province autonome di Trento e Bolzano (Resp. Atti n. 100/CSR/2021) ai sensi dell'art. 6, c.1, lettera b), della legge 21 ottobre 2005, n. 219, concernente la definizione dei criteri e dei principi generali per la regolamentazione delle convenzioni tra regioni, province, autonome e Associazioni e Federazioni di donatori di sangue e adozione del relativo schema - tipo. Revisione e aggiornamento dell'Accordo Stato-Regioni 14 aprile 2016 (Resp. atti 61/CSR)*;

Che con deliberazione n. 22 del 13.02.2024 si è provveduto alla Stipula della convenzione con l'Associazione "*Amici del Garibaldi – Donatori di Sangue ODV*" in applicazione del succitato decreto;

Vista la nota DIRSINT n. 35/2026 del 03.02.2026, assunta al prot. aagg. 487 del 09.02.2026, con la quale il Dirigente Responsabile del Servizio Immunoematologia e Medicina Trasfusionale di questa Arnas, Dott. Santi Sciacca, ha trasmesso il report riepilogativo in uno alle attestazioni e validazioni del quantitativo e della tipologia di emocomponenti derivanti dalle attività associative e di raccolta sangue effettuate del IV trimestre 2025;

Rilevato che la somma da rimborsare all'associazione "*Amici del Garibaldi – Donatori di Sangue ODV*" in applicazione del succitato decreto per il IV trimestre 2025 è pari a € 2.466,00;

Ritenuto di

procedere all'emissione dell'ordine NSO al fine di procedere alla liquidazione e al pagamento dei rimborsi spettanti in favore dell'Associazione "*Amici del Garibaldi – Donatori di Sangue ODV*" della complessiva somma pari a € 2.466,00 relativamente la fornitura di sangue ed emoderivati per le attività associative e di raccolta sangue svolte nel corso del IV trimestre 2025;

autorizzare la somma pari a € 2.466,00 a carico del bilancio 2025 aut. 110 sul conto 20001000017 ACQUISTI IN CONVENZIONE SANGUE ED EMOCOMPONENTI;

munire la presente della clausola di immediata esecuzione.

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

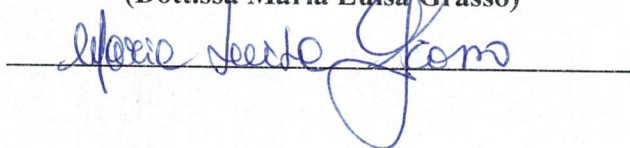
Per le motivazioni descritte in narrativa, che qui s'intendono integralmente riportate e trascritte:

Procedere all'emissione dell'ordine NSO al fine di procedere alla liquidazione e al pagamento dei rimborsi spettanti in favore dell'Associazione "*Amici del Garibaldi – Donatori di Sangue ODV*" della complessiva somma pari a € 2.466,00 relativamente la fornitura di sangue ed emoderivati per le attività associative e di raccolta sangue svolte nel corso del IV trimestre 2025;

Autorizzare la somma pari a € 2.466,00 a carico del bilancio 2025 aut. 110 sul conto 20001000017 ACQUISTI IN CONVENZIONE SANGUE ED EMOCOMPONENTI;

Munire la presente della clausola di immediata esecuzione.

Il Capo Settore della U.O.C. Affari Generali
(Dott.ssa Maria Luisa Grasso)



IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto della proposta di delibera 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

DELIBERA

Procedere all'emissione dell'ordine NSO al fine di procedere alla liquidazione e al pagamento dei rimborsi spettanti in favore dell'Associazione "*Amici del Garibaldi – Donatori di Sangue ODV*" della complessiva somma pari a € 2.466,00 relativamente la fornitura di sangue ed emoderivati per le attività associative e di raccolta sangue svolte nel corso del IV trimestre 2025;

Autorizzare la somma pari a € 2.466,00 a carico del bilancio 2025 aut. 110 sul conto 20001000017 ACQUISTI IN CONVENZIONE SANGUE ED EMOCOMPONENTI;

Munire la presente della clausola di immediata esecuzione.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Carmelo Antonio Fabio FERRARA)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Mauro SAPIENZA)

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Giuseppe GIAMMANCO)

IL SEGRETARIO

Dott.ssa Irene Anna Grasso

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
