

Oggetto: Accettazione donazione dall'Associazione Valentina Onlus di Latina di n. 3 Saturimetri a dito, da destinare al reparto di Oncologia del P.O. Nord.

Preso Atto

della nota prot. n. 12333/2016, con la quale l'Associazione Valentina Onlus di Latina ha manifestato la volontà di donare al reparto di Oncologia del P.O. Nord n. 3 Saturimetri a dito del valore complessivo di € 165,00 iva compresa, evidenziando che la donazione non comporta per l'ASL alcun obbligo ed onere, né necessita di specifico materiale di consumo e vincolante con la ditta donatrice.

Visto

l'art. 28 comma 2 della legge Regionale N° 45 del 31.10.96 il quale prevede che: " le Aziende sanitarie possono accettare, senza alcuna preventiva autorizzazione regionale, beni e attrezzature tecnologiche oggetto di donazioni, eredità e legati, a condizione che per quel bene o attrezzatura esista un mercato concorrenziale per l'acquisto di ulteriori beni connessi alla loro utilizzazione ivi compresi i materiali di consumo. Tale principio si applica anche nel caso in cui i beni o le attrezzature siano cedute alla azienda sanitaria in comodato d'uso ai sensi degli articoli 1803 e ss. Del codice civile.;

Rilevato

che, la donazione dei beni suddetti non comporta per l'Azienda alcun obbligo ed onere verso il donante.

Con la sottoscrizione del presente atto il Responsabile del procedimento e/o il Dirigente attestano, inoltre, l'assenza di conflitto di interessi, ai sensi della normativa vigente e del Codice di Comportamento.

Per tutto quanto sopra

**DETERMINA**

- 1) di accettare la donazione dall'Associazione Valentina Onlus di Latina di n. 3 Saturimetri a dito, da destinare al reparto di Oncologia del P.O. Nord;
- 2) di registrare il valore di € 165,00 iva compresa sul sottoconto 101020505 "attrezzature sanitarie e scientifiche < 516 euro;
- 3) di registrare nell'inventario dell'Azienda i suddetti beni;
- 4) di dare atto che, in ordine agli adempimenti derivanti dalle previsioni di cui all' art. 1, c. 32 della L. 190/2012 recante "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità della pubblica amministrazione" e dall'art. 37 D. Lgs. 33/2013, in materia di trasparenza della P.A., il presente provvedimento e le informazioni previste dalla cit. norm., verranno pubblicate sul sito istituzionale dell'Ente.

**Il Direttore UOC Acquisti Beni e Servizi e Patrimonio Mobiliare**  
**Dott. Salvatore Di Maggio**  
**F.to**

# AZIENDA SANITARIA LOCALE LATINA

**IL DIRETTORE  
dell'Unità Operativa Complessa Acquisti  
Beni e Servizi e Patrimonio Mobiliare**

**Su delega conferitagli dal D.G.  
a seguito dell'approvazione del nuovo Atto Aziendale (B.U.R.L. n. 32 del 21/04/2015)**

**ha assunto la presente**

## **DETERMINAZIONE**

**n. 92      del 01-08-2016**

**Oggetto:** Accettazione donazione dall'Associazione Valentina Onlus di Latina di n. 3 Saturimetri a dito da destinare al reparto di Oncologia del P.O. Nord.

\_\_\_\_\_ F.to \_\_\_\_\_  
**L'estensore Luigi Musto**

\_\_\_\_\_ F.to \_\_\_\_\_  
**IL DIRETTORE**  
**Dott. Salvatore Di Maggio**

Il Funzionario addetto al controllo di budget, con la sottoscrizione del presente atto, attesta che lo stesso

- NON COMPORTA scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico.  
 COMPORTA scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico.

Voce di conto economico su cui si imputa la spesa: PN 64769 del 2016

Visto del Funzionario addetto al controllo di budget Il Resp. UOC Bilancio Dott. M.F.

Firma \_\_\_\_\_ F.to \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ 01 AGO 2016 \_\_\_\_\_

Il Dirigente e/o il responsabile del procedimento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 6, comma 2, dell'Accordo Stato - Regioni del 03/02/2005 attesta che:

la spesa è stata autorizzata dalla Regione in quanto non prevista dal budget aziendale, ma necessaria per esigenze di natura straordinaria;

trattasi di atto contigibile ed urgente e/o necessario ad evitare il pericolo di interruzione di pubblico servizio, la cui spesa non è prevista nel budget aziendale.

Firma \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Il Dirigente e/o il responsabile del procedimento, con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed è utile per il servizio pubblico.

Il Responsabile del Procedimento: Dott. Salvatore Di Maggio

Firma: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ 28/07/2016 \_\_\_\_\_

## PUBBLICAZIONE

**Copia della presente \_\_\_\_\_ è stata pubblicata all'Albo on-line  
istituito sul sito [www.asl.latina.it](http://www.asl.latina.it) dal \_\_\_\_ 17 AGO 2016 \_\_\_\_ al \_\_\_\_ 31 AGO 2016 \_\_\_\_**

L'ADDETTO ALLA PUBBLICAZIONE

---

IL FUNZIONARIO INCARICATO

**Per copia conforme all'originale per uso amministrativo**

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Copia della presente è stata trasmessa alla Regione Lazio in data \_\_\_\_\_

ai sensi dell'art. 6 comma 2 dell'Accordo Stato Regioni del 23-03-2005.

IL FUNZIONARIO INCARICATO