

Oggetto: Accettazione donazione dall'Associazione "A. GE ONLUS " di uno sterilizzatore a vapore modulare da destinare alla UOC di Pediatria e Neonatologia dell'Ospedale di Formia P.O. Sud.

Preso Atto

della nota acquisita al prot. n. 3017/2016, con la quale il Direttore Medico del P.O. Sud, acquisito il parere favorevole del Direttore della UOC di Pediatria e Neonatologia, ha comunicato che l'Associazione "A. GE ONLUS " ha manifestato la volontà di donare alla predetta UOC uno sterilizzatore a vapore modulare "Chicco" avente valore complessivo di € 45,00 iva compresa, specificando altresì che la donazione non comporta per questa ASL alcun obbligo ed onere, nè necessita di materiali di consumo specifici e vincolanti con la ditta donatrice o costruttrice.

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.

Evidenziato

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

Dato Atto

Dell'insussistenza di situazioni di conflitto di interesse;

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, circa la trasparenza della P.A., il presente provvedimento e le informazioni previste dalla cit. norm., verranno pubblicate sul sito istituzionale dell'Ente.

Per tutto quanto sopra

DETERMINA

- 1) di accettare la donazione dall'Associazione "A. GE ONLUS " di un sterilizzatore a vapore modulare "Chicco", da destinare alla UOC di Pediatria e Neonatologia dell'Ospedale di Formia P.O. Sud;
- 2) di registrare per il valore di € 45,00 iva compresa sul sottoconto 101020903 "Altri beni < 516,00" ;
- 3) di registrare nell'inventario dell'Azienda il suddetto bene;
- 4) 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.

**Il Direttore UOC Acquisti e Gestione 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. con nota Rep. n. 221 del 28/01/2015

ha assunto la presente

### DETERMINAZIONE

n. 84 del 27-07-2016

**Oggetto:** Accettazione donazione dall'Associazione "A. GE ONLUS " di un sterilizzatore a vapore modulare chicco da destinare alla UOC di Pediatria e Neonatologia dell'Ospedale di Formia P.O. Sud.

\_\_\_\_\_ 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 64200/2016

Visto del Funzionario addetto al controllo di budget Il Resp. UOC Bilancio e Contabilità Dott. M. Falcone

Firma: \_\_\_\_\_ F.to \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_26 LUG 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: \_\_\_\_25/07/2016\_\_

# PUBBLICAZIONE

Copia della presente \_\_\_\_\_ è stata pubblicata all'Albo on-line

istituito sul sito [www.asl.latina.it](http://www.asl.latina.it) dal \_\_\_ 29 LUG 2016 \_\_\_ al \_\_\_ 12 AGO 2016 \_\_\_

L'ADDETTO ALLA PUBBLICAZIONE

\_\_\_\_\_ T.bro \_\_\_\_\_ F.to \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_