

Oggetto: Accettazione dall'Associazione Latinail Onlus di donazione di n. 5 tavoli quadrati con bordo ABS, da destinare all'U.O.C. di Ematologia con Trapianto del P.O. Nord.

Preso Atto

che con nota acquisita al prot. n. 3214/2016, il Presidente dell'Associazione Latinail Onlus ha manifestato la volontà di donare all'U.O.C. di Ematologia con trapianto del P.O. Nord n. 5 tavoli quadrati con bordo ABS per un valore complessivo di € 791,78 iva compresa.

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 del bene suddetto 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 Latinail Onlus di donazione di n. 5 tavoli quadrati con bordo ABS, da destinare all'U.O.C. di Ematologia con Trapianto del P.O. Nord;
- 2) di registrare il valore di € 791,78 iva compresa sul sottoconto 101020601 "Mobili e arredi";
- 3) di registrare nell'inventario dell'Azienda i suddetti beni;
- 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 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. con nota Rep. n. 221 del 28/01/2015

ha assunto la presente

DETERMINAZIONE

n. 89 del 27-07-2016

Oggetto: Accettazione dall'Associazione Latina il Onlus di donazione di n. 5 tavoli quadrati con bordo ABS da destinare all'U.O.C. di Ematologia con Trapianto 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 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 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
