

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

---

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 116 del 25 MARZO 2015

O G G E T T O	ACQUISIZIONE IN DONAZIONE DI BENI VARI DA ASSEGNARE A STRUTTURE DELL'ASL VCO
---------------------------------	---

L'anno duemilaquindici il giorno VENTICINQUE

del mese di MARZO in OMEGNA,

**IL DIRETTORE GENERALE**

**- Dott. Adriano Giacoletto**

coadiuvato da:

**- Dott. Francesco Garufi      DIRETTORE SANITARIO**

**- Dott. Rino Bisca              DIRETTORE AMMINISTRATIVO**



Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della  
spesa  
data \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

05/08/2015

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a  
Bilancio derivanti dal provvedimento  
Il Direttore FF SOC REF  
(Dott.ssa Manuela Succi)

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali:

05/08/2015

05/08/2015



0



**PROPOSTA ISTRUTTORIA  
IL DIRETTORE DELLA S.O.C. AFFARI LEGALI E PATRIMONIALI**

**Richiamato** il regolamento aziendale per l'acquisizione di beni in comodato d'uso, donazione e visione/prova, approvato con Deliberazione n. 416 del 06/12/2012;

**Viste** le seguenti proposte di donazione:

**TV LED LG 32LB570V**

da parte di Felace Rosa  
da destinare alla Medicina DH di Verbania  
valore donazione 314,49 IVA inclusa

**MOBILE 90X45 H197**

Da parte di ABIO  
Da destinare alla S.O.C. Pediatria di Verbania  
Valore donazione 2.769,40 IVA inclusa

**N. 2 MONITOR PHILIPS SURESIGNS UM1**

Valore € 1.089,00 IVA inclusa cad.

**N. 1 MONITOR MASIMO PALMARE RAD. 5**

Valore donazione 254,10 IVA inclusa  
da parte dei Sigg.ri MOSINI, PARRA, LANZALACQUA, FRANZINI E ZAPPOLI  
Da destinare alla S.O.C. Pediatria di Verbania

**CONGELATORE REX**

Da parte di ANA Gruppo di Omegna  
Valore donazione 509,15 IVA inclusa  
Da destinare all'Hospice San Rocco di Verbania

**VENTILATORE POLMONARE PHILIPS RESPIRONICS V60**

Da parte dell'A.U.R.O. di Domodossola  
Valore donazione € 10.000 IVA inclusa  
Da destinare alla S.O.C. Medicina dell'Ospedale di Domodossola

**Dato atto che**, in esecuzione del regolamento sopra richiamato, si è attivato il procedimento amministrativo acquisendo parere strategico della Direzione Generale;

**Rilevato che**, in data 18 Marzo 2015, si è riunita la Commissione, nominata con Deliberazione 57 del 23/01/2013 ed incaricata a fornire parere in merito all'acquisizione di beni a titolo di Donazione, il cui verbale è conservato agli atti della S.O.C. Affari Legali e Patrimoniali;

**Dato atto che**, la suddetta Commissione, ha espresso parere favorevole per l'accettazione delle sopra richiamate donazioni;

**PROPONE DI DELIBERARE**




1. **Di acquisire**, in donazione, per tutte le motivazioni di cui in premessa i seguenti beni:

**TV LED LG 32LB570V**

da parte di Felace Rosa  
da destinare alla Medicina DH di Verbania  
valore donazione 314,49 IVA inclusa

**MOBILE 90X45 H197**

Da parte di ABIO  
Da destinare alla S.O.C. Pediatria di Verbania  
Valore donazione 2.769,40 IVA inclusa



**N. 2 MONITOR PHILIPS SURESIGNS UM1**

Valore € 1.089,00 IVA inclusa cad.

**N. 1 MONITOR MASIMO PALMARE RAD. 5**

Valore donazione 254,10 IVA inclusa

da parte dei Sigg.ri MOSINI, PARRA, LANZALACQUA, FRANZINI E ZAPPOLI

Da destinare alla S.O.C. Pediatria di Verbania

**CONGELATORE REX**

Da parte di ANA Gruppo di Omegna

Valore donazione 509,15 IVA inclusa

Da destinare all'Hospice San Rocco di Verbania

**VENTILATORE POLMONARE PHILIPS RESPIRONICS V60**

Da parte dell'A.U.R.O. di Domodossola

Valore donazione € 10.000 IVA inclusa

Da destinare alla S.O.C. Medicina dell'Ospedale di Domodossola

giusto il parere favorevole della Commissione Aziendale n. 21 del 18/03/2015, il cui verbale è conservato agli atti della S.O.C. Affari Legali e Patrimoniali;

2. **Di dare atto** che ai suddetti beni si provvederà ad assegnare il relativo numero di inventario e che saranno inseriti nel registro cespiti dei beni dell'ASL sui seguenti conti: 1.12.04.11 (monitors e ventilatore polmonare), 1.12.05.11 (mobile), 1.12.07.11 (congelatore e TV);
3. **Di trasmettere** copia del presente atto, al Dipartimento delle patologie mediche, alla S.O.C. Risorse Economiche e finanziarie, al Dipartimento Materno Infantile, al Distretto di Verbania, e alla Direzione Sanitaria di Verbania per conoscenza e per gli adempimenti di competenza;
4. **Di dichiarare** Il presente atto immediatamente eseguibile ai sensi di legge, al fine di poter procedere agli adempimenti procedurali conseguenti.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Data 18/03/2015 Il Responsabile del Procedimento

(Sig.ra Silvia Poletti)



Il Direttore SOC  
Affari Legali e Patrimoniali

(Avv. Cinzia Meloda)



**IL DIRETTORE GENERALE**

**VISTA** la sopraestesa proposta istruttoria

**ACQUISITO** il parere favorevole espresso ai sensi dell'art. 3, comma 1-quinquies del D.lgs. n. 229 del 19/6/1999 dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo.

**DECIDE**

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.



Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Adriano Giacoletto)

IL DIRETTORE SANITARIO

(Dott. Francesco Garufi)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Dott. Rino Bisca)

### RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell' A.S.L. VCO il giorno **25 MAR. 2015** per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

**IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA**

ESECUTIVITA' IN DATA **25 MAR. 2015**

IL FUNZIONARIO INCARICATO

L'Assistente Amministrativo

(Laura Pizzi)

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Copia per strutture:

<input checked="" type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F
<input checked="" type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input checked="" type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP

<input type="checkbox"/>	MED. COMP
<input type="checkbox"/>	FL
<input checked="" type="checkbox"/>	REF
<input type="checkbox"/>	ITB
<input type="checkbox"/>	ICT
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.
<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.
<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.

<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>	