

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 136 del - 1 APRILE 2015

O G G E T T O	ACQUISIZIONE IN DONAZIONE DI UNA BILANCIA PESANEONATI GIMA DA DESTINARE ALLA PEDIATRIA DI VERBANIA DA PARTE DI DONATORE ANONIMO
---------------------------------	---

L'anno duemilaquindici il giorno UNO

del mese di APRILE 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 \_\_\_\_\_

2105 3118901 -

8 8 1

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario \_\_\_\_\_ €.

Beneficiario \_\_\_\_\_ €.

Beneficiario \_\_\_\_\_ €.

Annotazioni eventuali :

0 0 0

111890

*Handwritten mark*

6

4

**PROPOSTA ISTRUTTORIA  
PRESENTATA DAL 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;

**Vista** la proposta di donazione pervenuta all'ASL VCO da parte di donatore anonimo del valore di € 50,00, da destinare alle Pediatria di Verbania, prot. arrivo aziendale 22523 del 13/03/2015;

**Dato atto che**, in esecuzione del regolamento sopra richiamato, si è attivato il procedimento amministrativo previsto per i beni in donazione di valore inferiore a € 100,00, acquisendo parere strategico della Direzione Generale, giusta la nota prot. aziendale n. 24153 del 18/03/2015;

**Rilevato che**, giusto il disposto di cui all'allegato B), lettera D) della D.G.R. n. 62-896 del 25.10.2010, il bene non comporta l'utilizzo di materiale di consumo appositamente dedicato;

**Ritenuto**, per quanto sopra citato, di accettare in donazione n. 1 Bilancia Pesaneonati Elettrica Baby Marca GIMA da destinare alla Pediatria di Verbania del valore di € 50,00 IVA inclusa;

**SI PROPONE DI DELIBERARE**

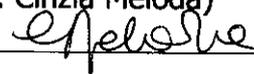
1. **Di acquisire**, in donazione, per tutte le motivazioni di cui in premessa, n. 1 bilancia pesaneonati Baby GIMA da destinare alla Pediatria di Verbania da parte di donatore anonimo del valore di € 50,00 IVA inclusa;
2. **Di dare atto** che al bene si provvederà ad assegnare il relativo numero di inventario e che sarà inserito nel registro cespiti dei beni dell'ASL sul conto 1.12.04.11;
3. **Di trasmettere** copia del presente atto alla S.O.C. REF ed al Dipartimento Materno Infantile per conoscenza e per gli adempimenti di competenza.

Data 24/03/2015 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 - 1 APR. 2015 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO INCARICATO

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 type="checkbox"/> DSO V	<input type="checkbox"/> DSM	<input type="checkbox"/> MED. COMP	<input type="checkbox"/> DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/> SERT	<input type="checkbox"/> DP	<input type="checkbox"/> FL	<input type="checkbox"/> DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/> DIST. 0	<input type="checkbox"/> F	<input checked="" type="checkbox"/> REF	<input type="checkbox"/> DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/> DIST. V	<input type="checkbox"/> SD	<input type="checkbox"/> ITB	<input type="checkbox"/> DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/> DIST. D	<input checked="" type="checkbox"/> LP	<input type="checkbox"/> ICT	<input type="checkbox"/> DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/> ML	<input type="checkbox"/> AG	<input type="checkbox"/> DIP. PAT. CHIRUR.	<input type="checkbox"/> DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/> MED URG	<input type="checkbox"/> BC	<input type="checkbox"/> DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/> DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/> SITRPO	<input type="checkbox"/> RU	<input type="checkbox"/> DIP. PAT. ONCOL.	<input checked="" type="checkbox"/> DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> PP	<input type="checkbox"/> DIP. SERVIZI DIAGN.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			