

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO  
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 273 del 23 LUGLIO 2015

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

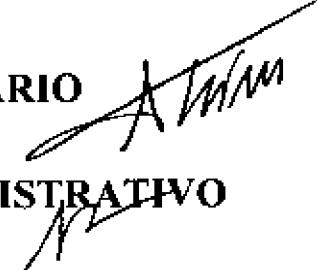
L'anno duemilaquindici il giorno VENTITRÉ  
del mese di LUGLIO in OMEGNA,

**IL DIRETTORE GENERALE**

- Dott. Giovanni Caruso 

coadiuvato da:

- Dott. Antonino Trimarchi **DIRETTORE SANITARIO** 

- Dott. Antonio Jannelli **DIRETTORE AMMINISTRATIVO** 

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

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

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

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali :

**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:

**ASSOCIAZIONE ABIO**

- n. 1 tenda ignifuga colorata valore € 212,00 IVA inclusa
- n. 4 poltrone relax free - GIVAS Valore € 2869,20 Iva inclusa (€ 717,30 cad. IVA inclusa)  
da destinare alla Pediatria di Verbania

**FONDAZIONE COMUNITA' ATTIVA CANNOBIO**

- n. 2 monitor multiparametrici Doctor Shop valore € 3.416,00 Iva inclusa (€ 1.708,00 cad. ivato)
- n. 2 sonde temperature per monitor Doctor Shop Valore 463,60 Iva inclusa (231,80 cad. ivato)  
da destinare alla Chirurgia di Verbania

**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 14 Luglio 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:

**ASSOCIAZIONE ABIO**

- n. 1 tenda ignifuga colorata valore € 212,00
- n. 4 poltrone Relax Free - GIVAS Valore € 2869,20 Iva inclusa (€ 717,30 cad. IVA inclusa)  
da destinare alla Pediatria di Verbania

**FONDAZIONE COMUNITA' ATTIVA CANNOBIO**

- n. 2 monitor multiparametrici Doctor Shop valore € 3.416,00 Iva inclusa (€ 1.708,00 cad. ivato)
- n. 2 sonde temperature per monitor Doctor Shop Valore 463,60 Iva inclusa (231,80 cad. ivato)  
da destinare alla Chirurgia di Verbania

giusto il parere favorevole della Commissione Aziendale n. 23 del 14 Luglio 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 sul conto 1.12.04.11 (poltrone Relax, Sonde e monitors) ad eccezione della tenda che è articolo di parte corrente;
3. **Di trasmettere** copia del presente atto, al Dipartimento delle Patologie Chirurgiche, alla S.O.C. Risorse Economiche e Finanziarie, alla Direzione Sanitaria di Verbania, al Dipartimento Materno Infantile, per conoscenza e per gli adempimenti di competenza.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Data 14/07/2015 Il Responsabile del Procedimento  
(Sig.ra Silvia Poletti)

Il Direttore SOC  
Affari Legali e Patrimoniali  
(Avv. Cinzia Meloda)

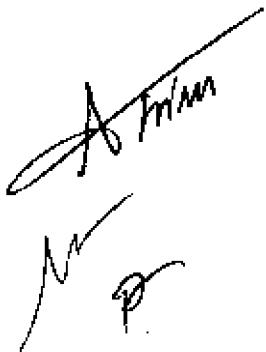
**IL DIRETTORE GENERALE**

**VISTA** la sopraestesa proposta istruttoria

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

**DECIDE**

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

A handwritten signature in black ink, appearing to read "A. Minn". Below it is a smaller, stylized initial "M" followed by a lowercase "p".

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE  
(Dott. Giovanni Caruso)

*Giovanni Caruso*

IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott. Antonino Trimarchi)

*Antonino Trimarchi*

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott. Antonio Jannelli)

*Antonio Jannelli*

### 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 23 LUG. 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 checked="" 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"/> FI.	<input type="checkbox"/> DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/> DIST. O	<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 checked="" 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"/> PP	<input type="checkbox"/> DIP. SERVIZI DIAGN.	<input type="checkbox"/> PSICOLOGIA