

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE  
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

E.I.

Civico Di Cristina Benfratelli

DELIBERA DEL COMMISSARIO

N. 000037

del 10 AGO. 2017

**OGGETTO: ACCETTAZIONE** della donazione, da parte dell' Associazione ASA Confartigianato, di n.1 televisore TE32287B35TXD TVC 32" HD Tt2 100HZ USB, da destinare ai piccoli pazienti del P.O. G. Di Cristina.

**PROPONENTE**  
UOC AFFARI GENERALI

---

**QUADRO ECONOMICO PATRIMONIALE**  
BUDGET  
**Bilancio 2017**

N° Centro di costo \_\_\_\_\_

N° Conto Economico \_\_\_\_\_

Ordine n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Budget assegnato (Euro) \_\_\_\_\_

Budget già utilizzato (Euro) \_\_\_\_\_

Budget presente atto (Euro) \_\_\_\_\_

Disponibilità residua  
di budget (Euro) \_\_\_\_\_

Non comporta ordine di spesa

**UOC ECONOMICO – FINANZIARIO**  
Esercizio 2017

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

N° Conto economico \_\_\_\_\_

N° Conto Patrimoniale \_\_\_\_\_

Importo (Euro) \_\_\_\_\_

Prima nota contabile \_\_\_\_\_

Il Funzionario  
.....

**Il Direttore della UOC**  
.....

Proposta n. 2 del 08 AGO. 2017

Il Responsabile del Procedimento  
[Signature]

Il Direttore U.O.C. Affari Generali  
[Signature]

Mandato n. .... del .....

Il Funzionario  
.....

**Il Direttore della UOC**  
.....

L'anno duemiladiciasette giorno dieci del mese di Agosto, nei locali della Sede Legale di Piazza Nicola Leotta, 4 Palermo, il Commissario Dr. Giovanni Migliore, nominato con D.P.R.S. n.389/Serv.1/S.G. del 1° agosto 2017, assistito da Roberto Vitalone, quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera

10 AGO. 2017

**Il Direttore della U.O.C. Affari Generali**

**VISTA** la nota inviata a mezzo e-mail il 12/7/2017, acquisita al prot. n.3254/AA.GG.-E del 13/7/2017, con la quale la dott.ssa Marilù Furnari, Dirigente medico responsabile della U.O.S. PAPIC ( Percorso Assistenziali Pediatrici ad Intensità di cura) del P.O. G. Di Cristina, trasmette la lettera di donazione dell'Associazione Asa Confartigianato del 12 luglio 2017;

**VISTA** la suddetta lettera di donazione con la quale l'Associazione Asa Confartigianato manifesta la disponibilità a donare n.1 televisore TE32287B35TXD TVC 32" HD Tt2 100HZ USB, da destinare ai piccoli pazienti del P.O. G. Di Cristina;

**VISTA** la fattura di acquisto n.8862/PA del 09/07/2017 della ditta Euronics – Bruno S.p.A., trasmessa a mezzo e-mail il 28/7/2017, dalla quale si evince che il valore commerciale della suddetta donazione ammonta ad €.179,00 iva inclusa;

**DATO ATTO** che i contratti di donazione sono disciplinati dagli artt. 782 e 783 del c.c.;

**RILEVATO** che la donazione di che trattasi, può qualificarsi di "modico valore", rendendo quindi applicabile le disposizioni di cui al citato art. 783 del c.c. che escludono l'obbligatorietà dell'atto pubblico per le donazioni di modico valore;

**RITENUTO** di accettare dall' Associazione ASA Confartigiano, la donazione di n.1 televisore TE32287B35TXD TVC 32" HD Tt2 100HZ USB, da destinare ai piccoli pazienti del P.O. G. Di Cristina;

**VISTA** la L.R.30/93;

Dato atto della regolarità della istruttoria della relativa pratica e della conformità della presente proposta alla normativa vigente che disciplina la materia trattata

### **PROPONE di**

**ACCETTARE** dall'Associazione ASA Confartigianato, la donazione di n.1 televisore TE32287B35TXD TVC 32" HD Tt2 100HZ USB, da destinare ai piccoli pazienti del P.O. G. Di Cristina;

**DARE ATTO** che il valore commerciale della suddetta donazione ammonta ad €.179,00 iva inclusa;

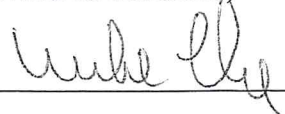

**DARE ATTO** che il presente provvedimento sarà inviato a cura della U.O.S. Affari Generali per il seguito di competenza:

- All' ASA Confartigianato, Via Roma, 457 – 90139 Palermo;
- Al Responsabile della U.O.S. PAPIC ( Percorso Assistenziali Pediatrici ad Intensità di cura) del P.O. G. Di Cristina;
- Alla Direzione Sanitaria P.O. G. Di Cristina;
- Alla U.O.C. Economico- Finanziario – U.O.S. Patrimonio;
- Alla U.O.C. Provveditorato - Ufficio Rinnovo Tecnologico, Impianti ed Attrezzature;

**MUNIRE** il presente atto di immediata esecuzione.

IL DIRETTORE  
U.O.C Affari Generali.  
(Ing. Vincenzo Spera)

IL RESPONSABILE  
U.O.S. Affari Generali  
(Dr.ssa M. Mirabella)



Sul presente atto viene espresso

parere favorevole dal

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
Dr. Vincenzo Barone

parere favorevole dal

**IL DIRETTORE SANITARIO**  
Dr.ssa Rosalia Murè

---

**IL COMMISSARIO**

- vista la proposta di deliberazione che precede e che qui si intende riportata e trascritta;
- preso atto dei i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;
- ritenuto di condividerne il contenuto;
- assistito dal segretario verbalizzante,

**DELIBERA**

di approvare la superiore proposta, che qui s'intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata dal Dirigente Responsabile della struttura proponente

**IL COMMISSARIO**

Dr. Giovanni Migliore

**Il Segretario verbalizzante**

Paolo Vitali

**PUBBLICAZIONE**

Si certifica che la presente deliberazione, per gli effetti dell'art. 53 comma 2 L.R. n°30 del 03/11/1993, in copia conforme all'originale è stata pubblicata in formato digitale all'Albo Informatico dell'A.R.N.A.S. a decorrere dal giorno 13 AGO. 2017 e che, nei 15 giorni consecutivi successivi:

- Non sono pervenute opposizioni  
 Sono pervenute opposizioni da \_\_\_\_\_

**Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi**  
Dott.ssa Paola Vitale

- 
- Delibera non soggetta al controllo ai sensi dell'art. 28 comma, 5 della L.R. n. 2 del 26 marzo 2002 e divenuta

**ESECUTIVA**

- Per decorrenza del termine di cui alla L.R. n. 30/93 art. 53 comma 6.  
 Delibera non soggetta al controllo e, ai sensi della L.R. 30/93 art. 53 comma 7,

**IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA**

---

**Estremi riscontro tutorio**

Delibera soggetta a controllo

Inviata all'Assessorato Sanità il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

Si attesta che l'Assessorato Reg. Sanità, esaminata la presente deliberazione

ha pronunciato l'approvazione con atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ come da allegato

ha pronunciato l'annullamento con atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ come da allegato

**Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi**  
Dott.ssa Paola Vitale

---

Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

Notificata in Archivio il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

**Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi**  
Dott.ssa Paola Vitale

Altre annotazioni

---

---

---

---