Den. Amm. : A.R.N.A.S.
Cod. AOO : DIRAZI
N. Prot. : 0018723
Data Prot. : 14-11-2023 13:04:54
Tipo Reg. : Interno
Cod. Reg. : REG_INT_191217170702_I

CDB

U.O.S Patrimonio

MOD. 2 - RICHIESTA FUORI U

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

IDENTIFICAZIONE DEL BENE

Descrizione: PORTATILE RX IMD COMPACT SIC: 06093

N. Inventario assegnato : 0000015041/000

Servizio di appartenenza : Presidio CIVICO ; U.O. RADIOLOGIA

Ubicazione: Reparto ORTOPEDIA ; Piano 3

Codice Centro di Costo : RAD

Nome del Consegnatario/Responsabile: MESSANA DOMENICO
Indirizzo mail:
Telefono:

Titolo di possesso : Proprietà X Altro:

Motivo della dismissione : NON FUNZIONANTE - MANCANO RICAMBI

Nominativo di riferimento per ritiro e tel.: SCORDI GIUSEPPE 3396683 8917
RIZZO DANIELA 392 7034771

Data, 14/11/23

Firma del Consegnatario o del Responsabile
3056

AUTORIZZAZIONE ALLA DISMISSIONE

Per Apparecchiature Informatiche
(INVIARE IL PRESENTE MODULO ALLA ICT MANAGMENT)

TIMBRO E FIRMA.....
data_____

Per Arredi o apparecchiature elettromedicali
(INVIARE IL PRESENTE MODULO ALLA UOC GESTIONE TECNICA)

TIMBRO E FIRMA.....
data 30/11/23

A cura dell'UOS Patrimonio

Per la UOC Affari Generali

NOTE: In attesa di Delibera di Fuori Uso, si autorizza il trasferimento presso:

Data

Firma

AZIENDA DI RILIEVO NAZIONALE DI ALTA SPECIALIZZAZIONE - PALERMO - CIVICO G. DI CRISTINA BENFRATELLI

29/11/2024

Civico Di Cristina Benfratelli

Den. Amm. : A.R.N.A.S.
Cod. AOO : DIRAZI
N. Prot. : 0019908
Data Prot. : 30-11-2023 12:02:40
Tipo Reg. : Interno
Cod. Reg. : REG_INT_191217170702_I

U.O.C. Gestione Tecnico
Piazza Nicola Leotta, 4
90127 Palermo

Telefono
091666293/678

FAX
091 6662305

EMAIL
gestione.tecnica@arnascivico.it

WEB

Al Responsabile U.O.C. Economico finanziario
Al Dirigente U.O.S Patrimonio

Oggetto: Richiesta parere tecnico al "fuori uso"

Con riferimento alla richiesta di "fuori uso" prot n° 0018723 del 14/11/2023, si comunica che l'apparecchiatura portatile per radiografie IMD COMPACT 100 30 s/N 009/05/00344 con numero di inventario aziendale 0000015041/000 in dotazione all' U.O.C. Radiologia diagnostica ubicato in Ortopedia del P.O. Civico risulta non funzionante e non riparabile per mancanza di pezzi di ricambio in quanto obsoleto. Pertanto, si esprime parere favorevole al fuori uso.

Il Direttore dell' U.O.C. Gestione Tecnica
Ing. Ernesto Basilico

Civico Di Cristina Benfratelli

U.O.S. PATRIMONIO

MOD. 2 – RICHIESTA FUORI USO

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

IDENTIFICAZIONE DEL BENE
Descrizione: **ECOTOMOGRAFO GE HEALTHCARE VOLUSON 730 EXPERT S/N A13858 SIC 05906 + ACCESSORI SIC 05907, 05908, 05909, 05910, 05911, 11029, 12722, 13063**
N. Inventario assegnato: **0000006784/000**
Servizio di appartenenza: Presidio **CIVICO** ;U.O. **NEFROLOGIA CON TRAPIANTO**
Ubicazione: Reparto **NEFROLOGIA CON TRAPIANTO** ; Piano **2 PAD 7**
Codice Centro di Costo: **48.02**
Nome del Consegnatario/Responsabile: **Dott A. FERRANTELLI** Indirizzo mail: **angelo.ferrantelli@arnascivico.it** Telefono:
Titolo di possesso: Proprietà **X** Altro:
Motivo della dismissione: **sostituzione con Ecotomografo Multidisciplinare finanziato dall'Unione Europea – Next Generation EU- PNRR Missione 6 salute C2- Delibera n° 001353 del 18/09/2023.**
Nominativo di riferimento per ritiro e tel.: **CAPO SALA SGR. GIUSEPPE PIZZO**

Data 06/12/2023

Firma del Consegnatario o del Responsabile ....

AUTORIZZAZIONE ALLA DISMISSIONE

Per Apparecchiature Informatiche
(INVIARE IL PRESENTE MODULO ALLA ICT MANAGEMENT)

TIMBRO E FIRMA ....

data ____________

Per Arredi e apparecchiature elettromedicali
(INVIARE IL PRESENTE MODULO ALLA UOC GESTIONE TECNICA)

TIMBRO E FIRMA .... Dirigente Tecnico Ing. Ernesto Basilico

data 13/12/2023

A cura dell'UOS Patrimonio

Per la UOC Affari Generali
NOTE: In attesa di Delibera di Fuori Uso, si autorizza il trasferimento presso:
Data
Firma

G. DI CRISTINA BENFRATELLI - PALERMO - AZIENDA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

29/1/24

Den. Amm. : A.R.N.A.S.
Cod. AOO : DIRAZI
N. Prot. : 0020667
Data Prot. : 13-12-2023 13:00:11
Tipo Reg. : Interno
Cod. Reg. : REG_INT_191217170702_I

Civico Di Cristina Benfratelli
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

U.O.C. Gestione Tecnica
Piazza Nicola Leotta, 4
90127 Palermo
Telefono 091 6662663
EMAIL gestione.tecnica@arnascivico.it
WEB www.arnascivico.it

Al Responsabile U.O.C. Economico Finanziario
Al Dirigente U.O.S. Patrimonio

OGGETTO: Dismissione Ecotomografo Ge Healthcare per sostituzione con altra apparecchiatura - Trasmissione "Mod. 2" Richiesta di Fuori uso.

Con riferimento all'allegata delibera n° 1353 del 18/09/2023, per l'acquisto di un Ecotomografo Multidisciplinare al reparto di Nefrologia con Trapianto presso il Padiglione 7, con Fondi PNRR Missione Salute C2 – 1.1.2 "Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero" con sostituzione previi ritiro e smaltimento dell'apparecchiatura obsoleta Ecotomografo Ge Helthcare Voluson 730 Expert s/n A13858 + accessori. Si trasmette il Modello 2 di richiesta fuori uso per gli adempimenti conseguenziali.

Il Collaboratore Tecnico
Dott.ssa Marie-France Monachino

Il Direttore U.O.C. Gestione Tecnica
Ing. Ernesto Basilico

Den. Amm. : A.R.N.A.S.
Cod. AOO : DIRAZI
N. Prot. : 0020773
Data Prot. : 15-12-2023 09:44:32
Tipo Reg. : Interno
Cod. Reg. : REG_INT_191217170702_I

CDB

U.O.S Patrimonio

MOD. 2 - RICHIESTA FUORI USO

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

IDENTIFICAZIONE DEL BENE

Descrizione: LETTO ELETTRICO HILL ROM TOTAL CARE DUO 2 SOCO2435

N. Inventario assegnato : 000001344 1/000

Servizio di appartenenza : Presidio CIVICO ; U.O. ONCOLOGIA MEDICA

Ubicazione: Reparto EDIFICIO 17/A ; Piano 1°

Codice Centro di Costo : 6406

Nome del Consegnatario/Responsabile: MANNO ANNA MARIA
Indirizzo mail: ONCOEMOTO.MONNO@ARNASCIVICO.IT
Telefono: 5578

Titolo di possesso : ~~Proprietà~~ Altro:

Motivo della dismissione : NON RIPARABILE

Nominativo di riferimento per ritiro e tel.:

Data, 31/10/23

Firma del Consegnatario/Responsabile ....

ARNAS Civico Di Cristina Benfratelli Dott. ... Matr 3801

AUTORIZZAZIONE ALLA DISMISSIONE

A cura dell'UOS Patrimonio

Per Apparecchiature Informatiche
(INVIARE IL PRESENTE MODULO ALLA ICT MANAGMENT)

TIMBRO E FIRMA..........
data__________

Per Arredi e apparecchiature elettromedicali
(INVIARE IL PRESENTE MODULO ALLA UOC GESTIONE TECNICA)

TIMBRO E FIRMA..........
data__________

Per la UOC Affari Generali

NOTE: In attesa di Deliberadi Fuori Uso, si autorizza il trasferimento presso:

Data

Firma

ARNAS Civico G. Di Cristina Benfratelli – Azienda di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione – Palermo

2/5/24

Den. Amm. : A.R.N.A.S.
Cod. AOO : DIRAZI
N. Prot. : 0021211
Data Prot. : 21-12-2023 12:49:11
Tipo Reg. : Interno
Cod. Reg. : REG_INT_191217170702_I

Civico Di Cristina Benfratelli

U.O.S. PATRIMONIO

MOD. 2 – RICHIESTA FUORI USO

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

IDENTIFICAZIONE DEL BENE
Descrizione: **ECOTOMOGRAFO PHILIPS IU22 s/n 02KH36 sic 00327+ ACCESSORI SIC 00328, 00329, 00330, 00331, 00332, 06523, 08965, 11749.**
N. Inventario assegnato: **0000010299/000**
Servizio di appartenenza: Presidio **CIVICO** ; U.O. **RADIOLOGIA INTERVENTISTICA**
Ubicazione: Reparto **RADIOLOGIA INTERVENTISTICA** ; Piano **-1 pad 17C**
Codice Centro di Costo:
Nome del Consegnatario/Responsabile: **DOTT MARIO VALLONE** Indirizzo mail: mariogiuseppe.vallone@arnascivico.it Telefono:
Titolo di possesso: Proprietà **X** Altro:
Motivo della dismissione: **sostituzione con Ecotomografo Multidisciplinare finanziato dall'Unione Europea – Next Generation EU- PNRR Missione 6 salute C2- Delibera n° 001354 del 18/09/2023.**
Nominativo di riferimento per ritiro e tel.: Capo Tecnico **MARIO DI SALVO**

Data, 21/12/2023

Firma del Consegnatario o del Responsabile
IL DIRETTORE U.O.C.
Radiologia Interventistica
Dott. Giuseppe Mario Vallone

AUTORIZZAZIONE ALLA DISMISSIONE

Per Apparecchiature Informatiche
(INVIARE IL PRESENTE MODULO ALLA ICT MANAGEMENT)

TIMBRO E FIRMA .....

data _____

Per Arredi e apparecchiature elettromedicali
(INVIARE IL PRESENTE MODULO ALLA UOC GESTIONE TECNICA)

TIMBRO E FIRMA .....
Direttore Tecnico
Ing. Ernesto Basilico

data 21/12/23

A cura dell'UOS Patrimonio

Per la UOC Affari Generali

NOTE: In attesa di Delibera di Fuori Uso, si autorizza il trasferimento presso:

Data

Firma

AZIENDA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE · PALERMO · CIVICO G. DI CRISTINA BENFRATELLI

Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

A **U. O. S. PATRIMONIO**
Inviare mediante Documentale DNP

Mod.2 – RICHIESTA FUORI USO
(utilizzare un modulo per ciascun bene)

Descrizione del bene: Carrelli per il servizio mensa individuati nella tabella (All. A)

N. inventario:
nuovo (etichetta bianca) ____
vecchio (etichetta gialla) Vedi tabella All. A
altro n. identificativo ____

Bene attualmente in carico presso
Presidio CIVICO
U.O. MENSA SERV. ESTERNO (AFFARI GENERALI)
piano -1
stanza ____

Consegnatario
generalità Ing. Vincenzo Spera
indirizzo di posta elettronica vincenzo.spera@[illegible]
telefono ____

Titolo di possesso [X] proprietà [ ] altro ____

Motivo della richiesta Sostituzione dei beni a seguito di aggiudicazione nuovo servizio di ristorazione e relativi lavori di ristrutturazione e ammodernamento locali mensa

Riferimento per il ritiro del bene
generalità Dott. Giuseppe Di Minica
indirizzo di posta elettronica giuseppe.diminica@[illegible]
telefono ____
firma ____

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE CIVICO - DI CRISTINA - [illegible] Affari Generali

Data ____ Firma e timbro consegnatario e/o referente

SPAZIO RISERVATO A ICT MANAGEMENT/ UOC GESTIONE TECNICA
In riscontro alla richiesta di parere per la dismissione Prot. n. 27667/24 del 16-10-24 inoltrata dalla U.O.S. Patrimonio si esprime parere
[✓] favorevole
[ ] sfavorevole. MOTIVAZIONE ____

Il Responsabile dell'U.O.S. Gestione e Manutenzione Immobili
Arch. Liborio Spera

Data ____ Timbro e Firma ____

SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE TECNICA PER IL FUORI USO
La Commissione Tecnica in data 29-10-24 chiamata a pronunciarsi sulla dismissione del bene fornisce parere
[X] favorevole
[ ] sfavorevole. MOTIVAZIONE: ____

Firma ____ DMP CIVICO Firma ____ U.O.S. Economato
Firma ____ DMP DI CRISTINA Firma ____ GESTIONE TECNICA

SPAZIO DA COMPILARE AL MOMENTO DEL RITIRO DEL BENE
Io sottoscritto (coincidente con il soggetto indicato nella richiesta per il ritiro) ____ attesto che in data ____ è stato effettuato dal Sig. ____ il ritiro del bene oggetto della richiesta di fuori uso.

Firma soggetto indicato per il ritiro ____ Firma soggetto che ha ritirato il bene ____

AZIENDA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE · PALERMO · CIVICO G. DI CRISTINA BENFRATELLI

All. A

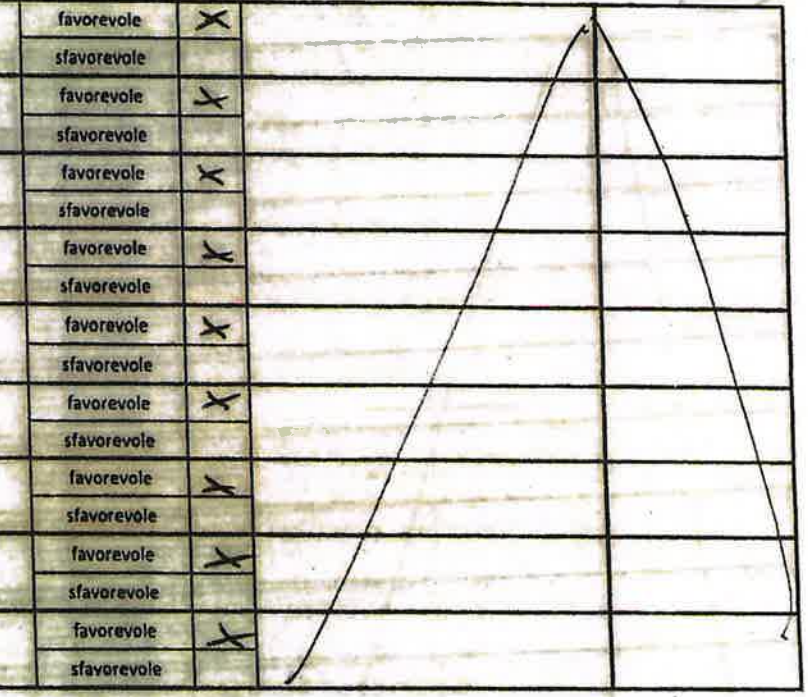
Beni mobili oggetto di inventariazione fisica ed etichettatura:							
Padiglione	NOME DESCRIZIONE	CODICE	QUANTITÀ				NOTE
19	Carrello	000014568/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			
19	Carrello	000012006/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			
19	Carrello	000014585/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			
19	Carrello	000014587/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			
19	Carrello	000012018/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			
19	Carrello	000015181/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			
19	Carrello	000015182/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			
19	Carrello	000015183/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			

19	Carrello	000015212/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			
19	Carrello	000015213/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			
19	Carrello	000015163/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			
19	Carrello	000015164/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			
19	Carrello	000015165/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			
19	Carrello	000015166/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			
19	Carrello	000015167/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			
19	Carrello	000015168/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			
19	Carrello	000015169/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			
19	Carrello	000015170/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			
19	Carrello	000015171/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			

AZIENDA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE - PALERMO - CIVICO G. DI CRISTINA BENFRATELLI

/2024

19	Carrello	000015172/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			
19	Carrello	000015173/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			
19	Carrello	000015174/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			
19	Carrello	000015175/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			
19	Carrello	000015176/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			
19	Carrello	000015177/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			
19	Carrello	000015178/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			
19	Carrello	000015179/000		favorevole	X		
				sfavorevole			
19	Carrello	000015180/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			



PALERMO - AZIENDA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE - CIVICO G. DI CRISTINA BENFRATELLI

19	Carrello	000015201/000	1	favorevole	X	
				sfavorevole		
19	Carrello	000015202/000	1	favorevole	X	
				sfavorevole		
19	Carrello	000015203/000	1	favorevole	X	
				sfavorevole		
19	Carrello	000015204/000	1	favorevole	X	
				sfavorevole		
19	Carrello	000015205/000	1	favorevole	X	
				sfavorevole		
19	Carrello	000015206/000	1	favorevole	X	
				sfavorevole		
19	Carrello	000015207/000	1	favorevole	X	
				sfavorevole		
19	Carrello	000015208/000	1	favorevole	X	
				sfavorevole		
19	Carrello	000015209/000	1	favorevole	X	
				sfavorevole		
19	Carrello	000015210/000	1	favorevole	X	
				sfavorevole		
19	Carrello	000015211/000	1	favorevole	X	
				sfavorevole		

19	Carrello	000015184/000	1	favorevole	X
				sfavorevole	
19	Carrello	000015185/000	1	favorevole	X
				sfavorevole	
19	Carrello	000015186/000	1	favorevole	X
				sfavorevole	
19	Carrello	000015187/000	1	favorevole	X
				sfavorevole	
19	Carrello	000015188/000	1	favorevole	X
				sfavorevole	
19	Carrello	000015189/000	1	favorevole	X
				sfavorevole	
19	Carrello	000015193/000	1	favorevole	X
				sfavorevole	
19	Carrello	000015194/000	1	favorevole	X
				sfavorevole	
19	Carrello	000015197/000	1	favorevole	X
				sfavorevole	
19	Carrello	000015199/000	1	favorevole	X
				sfavorevole	
19	Carrello	000015200/000	1	favorevole	X
				sfavorevole	

Civico Di Cristina Benfratelli

A **U.O.S. PATRIMONIO**
Inviare mediante Documentale DNP

Mod.2 – RICHIESTA FUORI USO
(utilizzare un modulo per ciascun bene)

Descrizione del bene: Tavoli con annesse sedie per il servizio mensa individuati nella tabella (All. A)

N. inventario: nuovo (etichetta bianca) _____
vecchio (etichetta gialla) Vedi tabella All. A
altro n. identificativo _____

Bene attualmente in carico presso Presidio CIVICO
U.O. MENSA SERV. ESTERNO (AFFARI GENERALI)
piano ubicati nel terrazzo del I piano per
stanza consentire i lavori

Consegnatario generalità Ing. Vincenzo Spera
indirizzo di posta elettronica vincenzo.spera@arnascivico.it
telefono _____

Titolo di possesso ☒ proprietà ☐ altro _____

Motivo della richiesta Sostituzione dei beni a seguito di aggiudicazione nuovo servizio di ristorazione e relativi lavori di ristrutturazione e ammodernamento locali mensa

Riferimento per il ritiro del bene generalità Dott. Giuseppe Di Minica
indirizzo di posta elettronica giuseppe.diminica@arnascivico.it
telefono _____
firma _____

Data _____ Firma e timbro consegnatario e/o referente _____

SPAZIO RISERVATO A ICT MANAGMENT/ UOC GESTIONE TECNICA
In riscontro alla richiesta di parere per la dismissione Prot. n. 23168/24 del 16/10/2024 inoltrata dalla U.O.S. Patrimonio si esprime parere
☒ favorevole
☐ sfavorevole. MOTIVAZIONE: _____

Il Responsabile dell'U.O.S. Gestione e Manutenzione Immobili
Data _____ Timbro e Firma _____

SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE TECNICA PER IL FUORI USO
La Commissione Tecnica in data _____ chiamata a pronunciarsi sulla dismissione del bene fornisce parere
☒ favorevole
☐ sfavorevole. MOTIVAZIONE: _____

Firma _____ Firma _____
Firma _____ Firma _____

1. SPAZIO DA COMPILARE AL MOMENTO DEL RITIRO DEL BENE
Il sottoscritto (coincidente con il soggetto indicato nella richiesta per il ritiro) _____
_____ attesto che in data _____ è stato effettuato dal Sig. _____
_____ il ritiro del bene oggetto della richiesta di fuori uso.

Firma soggetto indicato per il ritiro _____ Firma soggetto che ha ritirato il bene _____

AZIENDA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE - PALERMO - CIVICO DI CRISTINA BENFRATELLI

Mod. A

Beni mobili oggetto di inventariazione fisica ed etichettatura:

Pedigione	NOME OGGETTO	TIPO OGGETTO	QUANTITÀ				NOTE
19	Tavolo	000014605/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			
19	Tavolo	000014606/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			
19	Tavolo	000014519/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			
19	Tavolo	000014520/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			
19	Tavolo	000014521/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			
19	Tavolo	000014522/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			
19	Tavolo	000014523/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			
19	Tavolo	000014524/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			

19	Tavolo	000014525/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			
19	Tavolo	000014526/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			
19	Tavolo	000014527/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			
19	Tavolo	000014528/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			
19	Tavolo	000014529/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			
19	Tavolo	000014530/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			
19	Tavolo	000014531/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			
19	Tavolo	000014532/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			
19	Tavolo	000014540/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			
19	Tavolo	000014541/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			
19	Tavolo	000014542/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			

19	Tavolo	000014543/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			
19	Tavolo	000014544/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			
19	Tavolo	000014545/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			
19	Tavolo	000014546/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			
19	Tavolo	000014547/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			
19	Tavolo	000014548/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			
19	Tavolo	000014549/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			
19	Tavolo	000014550/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			
19	Tavolo	000014551/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			
19	Tavolo	000014552/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			
19	Tavolo	000014553/000	1	favorevole	X		
				sfavorevole			

AGENZIA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SICUREZZA - PALERMO

19	Tavolo	000014554/000	1	favorevole	X	
				sfavorevole		
19	Tavolo	000014555/000	1	favorevole	X	
				sfavorevole		
19	Tavolo	000014556/000	1	favorevole	X	
				sfavorevole		
19	Tavolo	000014557/000	1	favorevole	X	
				sfavorevole		
19	Tavolo	000014558/000	1	favorevole	X	
				sfavorevole		
19	Tavolo	000014559/000	1	favorevole	X	
				sfavorevole		
19	Tavolo	000014560/000	1	favorevole	X	
				sfavorevole		
19	Tavolo	000014561/000	1	favorevole	X	
				sfavorevole		
19	Tavolo	000014562/000	1	favorevole	X	
				sfavorevole		
19	Tavolo	000014563/000	1	favorevole	X	
				sfavorevole		

Den. Amm. : A.R.N.A.S.
Cod. AOO : DIRAZI
N. Prot. : 0005598
Data Prot. : 11-03-2024 09:41:14
Tipo Reg. : Interno
Cod. Reg. : REG_INT_191217170702_I

Civico Di Cristina Benfratelli

U. O. S. PATRIMONIO
inviare mediante Documentale DNP

Mod.2 – RICHIESTA FUORI USO

(utilizzare un modulo per ciascun bene)

Descrizione del bene: CONGELATORE SALME CESRIAFELL SNC 014372

N. inventario: nuovo (etichetta bianca) 000000 9583/000
vecchio (etichetta gialla) ____
altro n. identificativo 021808

Bene attualmente in carico presso
Presidio CIVICO
U.O. DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO
piano 0 PADIGLIONE 16
stanza SALA REFRIGERAZIONE

Consegnatario
generalità BONFANTE MARIA STEFANIA
indirizzo di posta elettronica mariastefania.bonfante@arnascivico.it
telefono 3346067786

Titolo di possesso ☒ proprietà ☐ altro ____

Motivo della richiesta OBSOLETA - NON RIPARABILE - NON IN USO

Riferimento per il ritiro del bene
generalità GIUSEPPE DOMINICA
indirizzo di posta elettronica giuseppe.dominica@arnascivico.it
telefono 348 2562750
firma [signature]

Data ____ Firma e timbro consegnatario e/o referente [signature]

SPAZIO RISERVATO A ICT MANAGMENT/ UOC GESTIONE TECNICA

In riscontro alla richiesta di parere per la dismissione Prot. n. ____ del ____ inoltrata dalla U.O.S. Patrimonio si esprime parere
☒ favorevole
☐ sfavorevole. MOTIVAZIONE: NON PIÙ USATA DA ANNI PER NON RIPARABILITÀ ED OBSOLESCENZA

Data ____ Timbro e Firma [signature]

SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE TECNICA PER IL FUORI USO

La Commissione Tecnica in data 29/10/24 chiamata a pronunciarsi sulla dismissione del bene fornisce parere
☒ favorevole Preso atto dich. consegnatario prot 29284/24
☐ sfavorevole. MOTIVAZIONE: ____

Firma [signature] DMP CIVICO
Firma [signature] DMP DI CRISTINA
Firma [signature] UOS Patrimonio
Firma [signature] U.O.C. G. TECNICA

SPAZIO DA COMPILARE AL MOMENTO DEL RITIRO DEL BENE

Io sottoscritto (coincidente con il soggetto indicato nella richiesta per il ritiro) ____ attesto che in data ____ è stato effettuato dal Sig. ____ il ritiro del bene oggetto della richiesta di fuori uso.

Firma soggetto indicato per il ritiro ____ Firma soggetto che ha ritirato il bene ____

ARNAS CIVICO N. Protocollo 0029284/24 del 28/10/2024 13:20

Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione
U.O. AFFARI GENERALI
DIRETTORE: ING. VINCENZO SPERA
TELEFONO: 091 6662227
MAIL: AFFARI.GENERALI@ARNASCIVICO.IT
SITO WEB: WWW.ARNASCIVICO.IT

U.O.S PATRIMONIO

e p.c. DIREZIONE MEDICA

Oggetto: Richiesta fuori uso prot. 5598 del 11.03.2024

Vista la richiesta di fuori uso prot. 5598 del 11.03.2024, allagata alla presente, sottoscritta dalla Direzione Medica Dott.ssa Bonfante e rifiutata dalla U.O.S. Patrimonio in data 28.05.2024 in quanto il bene non è in carico alla U.O. Direzione Medica di Presidio bensì in capo alla U.O. Affari Generali.

Il sottoscritto, nella qualità di consegnatario del bene "congelatore salme Ceschelli etichetta 9583/000", visto il parere della U.O.C. Gestione Tecnica, desidera formalmente fare propria la richiesta di fuori uso del suddetto bene, al fine di velocizzare le procedure di dismissione.

Cordiali saluti.

Il Direttore del Dipartimento Amministrativo

Ing. Vincenzo Spera

Si prende atto
29/10/2024

Cod. AOO : DIRAZI
N. Prot. : 0020818
Data Prot. : 16-12-2023 14:04:41
Tipo Reg. : Interno
Cod. Reg. : REG_INT_191217170702_I

Civico Di Cristina Benfratelli

; Patrimonio

MOD. 2 - RICHIESTA FUORI USO

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

IDENTIFICAZIONE DEL BENE

Descrizione: INCUBATRICE NEONATALE

N. Inventario assegnato : 0000010233/000-SN1001389500100005-SIC06651

Servizio di appartenenza : Presidio CIVICO ; U.O. UTIN

Ubicazione: Reparto UTIN (GIÀ REPARTO DIVA POLICLIN) ; Piano

Codice Centro di Costo : 7302

Nome del Consegnatario/Responsabile: Dott. S.M. VITALITI

Indirizzo mail: SALVINOMARCELLO.VITALITI@ARNASCIVICO.IT

Telefono: 091-6665020

Titolo di possesso : Proprietà SI Altro:

Motivo della dismissione : IMPOSSIBILE REPERIMENTO DEI RICAMBI COME DA COMUNICAZIONE DELL'ASSISTENZA LOCALE AUTORIZZATA, ROREC&BORICÉ

Nominativo di riferimento per ritiro e tel.:

Data, __/__/____

Firma del Consegnatario/Responsabile

A.R.N.A.S. CIVICO
Tel. 091 6662...

AUTORIZZAZIONE ALLA DISMISSIONE

Per Apparecchiature Informatiche
(INVIARE IL PRESENTE MODULO ALLA ICT MANAGMENT)

TIMBRO E FIRMA.....
data_____

D'ORDINE
Il Direttore della U.O.C. Gestione Tecnica
Ing. Ernesto Basilico

Per Arredi e apparecchiature elettromedicali
(INVIARE IL PRESENTE MODULO ALLA UOC GESTIONE TECNICA)

TIMBRO E FIRMA.....
data 29/10/24

Il Responsabile
dell'U.O.S. Gestione e Manutenzione
Arch. Liborio Sutera

A cura dell'UOS Patrimonio

Per la UOC Affari Generali

NOTE: In attesa di Deliberadi Fuori Uso, si autorizza il trasferimento presso:

Data

Firma

Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

U.O.C. Gestione Tecnica
DIRETTORE: Ing. Ernesto Basilico
TELEFONO: 091.6662330
MAIL: gestione.tecnica@arnascivico.it
SITO WEB: www.arnascivico.it

All' U.O.S. Patrimonio

OGGETTO: Parere tecnico per fuori uso apparecchiatura elettromedicale.

Con riferimento alla richiesta di "Fuori Uso" prot. n. 0020818 del 16/12/2023 che si allega, si esprime parere favorevole, per le motivazioni indicate nella succitata richiesta, alla dismissione di un Incubatrice Neonatale Atom Medical modello V2100 G s/n 10013095001005 sic 04651 n° Inventario Aziendale: 0000010233/000 in dotazione all' U.O.C Neonatologia-Utin con Nido del P.O.Civico, al fine di poter aggiornare l'inventario aziendale e provvedere al conseguente ritiro per lo smaltimento.

D'ordine
Del

Il Direttore U.O.C. Gestione Tecnica
Ing. Ernesto Basilico

Il Responsabile
dell'U.O.S. Gestione e Manutenzione Immobili
Arch. Liborio Sutera

Cod. AOO : DIRAZI
N. Prot. : 0007160
Data Prot. : 03-04-2024 09:31:17
Tipo Reg. : Interno
Cod. Reg. : REG_INT_191217170702_I

Civico Di Cristina Benfratelli

. O. S. PATRIMONIO
inviare mediante Documentale DNP

Mod.2 – RICHIESTA FUORI USO

(utilizzare un modulo per ciascun bene)

Descrizione del bene: APP. PORTATILE PER RADIOSCOPIA MOONRAY RVE 1 K 13" S/N 05115S0500 SRC 03303 + ACCESSORI.

N. inventario: nuovo (etichetta bianca) 00000 17750/000
vecchio (etichetta gialla) ____
altro n. identificativo ____

Bene attualmente in carico presso
Presidio CIVICO
U.O. RADIOLOGIA INTERVENTISTICA
piano -1 PADIGLIONE 12C
stanza ____

Consegnatario
generalità DOTT. MARIO GIUSEPPE VALLONE
indirizzo di posta elettronica mariogiuseppe.vallone@arnascivico.it
telefono 3333453625

Titolo di possesso ☒ proprietà ☐ altro ____

Motivo della richiesta: obsolescenza - dichiarazione di non riparabilità da casa madre - non funzionante -

Riferimento per il ritiro del bene
generalità COORDINATORE MARIO DI SALVO
indirizzo di posta elettronica mario.disalvo@arnascivico.it
telefono 3355351-2279
firma ____

IL COORDINATORE U.O.C. Radiologia Interventistica Dott. Mario Di Salvo

Data ____ Firma e timbro consegnatario e/o referente ____

SPAZIO RISERVATO A ICT MANAGMENT/ UOC GESTIONE TECNICA
In riscontro alla richiesta di parere per la dismissione Prot. n. ____ del 29/10/24 inoltrata dalla U.O.S. Patrimonio si esprime parere 602926
☒ favorevole
☐ sfavorevole. MOTIVAZIONE: NON RIPARABILE PER MANCANZA PEZZI DI RICAMBIO DISMESSO CON PROPOSTA N. 031-2024 DEL 21/03/24 D'ORDINE DEL

Data ____ Timbro e Firma ____ Il Responsabile dell'U.O.S. Gestione e Manutenzione Immobili Ing. ____ Arch. Liborio Sutera

SPAZIO RISERVATO ALLA COMMISSIONE TECNICA PER IL FUORI USO
La Commissione Tecnica in data 29-10-2024 chiamata a pronunciarsi sulla dismissione del bene fornisce parere
☒ favorevole
☐ sfavorevole. MOTIVAZIONE: ____

Firma DMP CIVICO
Firma DMP DI CRISTINA
Firma ____ U.O.C. GESTIONE T.
Firma ____ UOS Patrimonio

SPAZIO DA COMPILARE AL MOMENTO DEL RITIRO DEL BENE
Io sottoscritto (coincidente con il soggetto indicato nella richiesta per il ritiro) ____ attesto che in data ____ è stato effettuato dal Sig ____ il ritiro del bene oggetto della richiesta di fuori uso

Firma soggetto indicato per il ritiro ____ Firma soggetto che ha ritirato il bene ____

PALERMO - AZIENDA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE - CIVICO G. DI CRISTINA BENFRATELLI

Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

U.O.C. GESTIONE TECNICA
DIRETTORE: Ing. Ernesto Basilico
TELEFONO: 091.6662330
MAIL: GESTIONE.TECNICA@ARNASCIVICO.IT
SITO WEB: WWW.ARNASCIVICO.IT

All' U.O.S. Patrimonio

OGGETTO: Parere tecnico per fuori uso apparecchiatura elettromedicale.

Con riferimento alla richiesta di "Fuori Uso" prot. n. 0007160 del 03/04/2024, si esprime parere favorevole al fuori uso di un Apparecchio Portatile per Radioscopia Moonray R VE 1 K 13° s/n 0511550500 sic 03303 n° Inventario Aziendale: 0000012750/000 in dotazione all' U.O.C Radiologia Interventistica del P.O. Civico in quanto obsoleto, non riparabile con proposta di dismissione prot. n° 031_2024 del 01/03/2024 che si allega. Tanto al fine di aggiornare l'inventario aziendale e provvedere al conseguente ritiro della suddetta apperecchiatura per lo smaltimento.

D'ordine
Del

Il Direttore U.O.C. Gestione Tecnica
Ing. Ernesto Basilico

Il Responsabile
dell'U.O.S. Gestione e Manutenzione Immobili
Arch. Liborio Sutera