

**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO  
NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

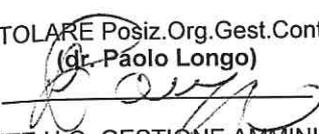
Civico Di Cristina Benfratelli

**DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE**

N. 001750

del 05 DIC. 2016

**OGGETTO:** Lavori di ristrutturazione del presidio Ospedaliero "G.Di Cristina" in Palermo- 1° stralcio – Pagamento bollettino di € 2.061,00 per verifica INAIL ai sensi dell'art.3 del D.P.R. 462/01, impianto di terra.

U.O.C. PROPONENTE GESTIONE TECNICA	U.O.C. ECONOMICO – FINANZIARIO
<b>QUADRO ECONOMICO PATRIMONIALE BUDGET Bilancio 2016</b>	<b>ANNOTAZIONE CONTABILE - BILANCIO Esercizio 2016</b>
N° Centro di costo: <b>GEN. N° 72328001</b>	Prot. n. _____ del _____
N° Conto Economico Ordine n°/ _____ del _____ Budget assegnato (Euro) _____	N° Conto economico _____
Budget già utilizzato (Euro) _____	N° Conto Patrimoniale _____
Budget presente atto (Euro) <b>2.063,00</b> Disponibilità residua di budget (Euro) _____ <input type="checkbox"/> Non comporta ordine di spesa	Importo (Euro) _____
Proposta n. <u>158</u> del <u>28/11/2016</u>	Prima nota contabile _____
<b>IL TITOLARE Posiz.Org.Gest.Contratti (Dr. Paolo Longo)</b> 	<b>Il Funzionario</b> .....
<b>IL DIRIGENTE U.O. GESTIONE AMMINISTRATIVA Dott. Massimo Accolla</b> _____	<b>Il Direttore della U.O.C.</b> .....
<b>IL RESPONSABILE DELLA U.O.C.e RUP. Arch. G. A. Bano</b> _____	Mandato n. .... del ..... <b>Il Funzionario</b> ..... <b>Il Direttore della U.O.C.</b> .....

L'anno duemilasedici giorno cinque del mese di Dicembre, nei locali della Sede Legale di Piazza Nicola Leotta, 4 Palermo, il Direttore Generale Dr. Giovanni Migliore, nominato con Delibera della Giunta di Governo della Regione Siciliana n.129 dell'11/06/2014, assistito da Dr. A. Accolla quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

29 NOV 2016

**Il Direttore/Responsabile della U.O.C. Gestione Tecnica Arch. Giuseppe Antonio BONO,**

**Premesso:**

- **Che**, al fine di ottenere, nel rispetto della normativa vigente in materia, la necessaria omologazione dell'impianto di terra presente nel Presidio Ospedaliero "G Di Cristina, è stata attivata la prevista procedura presso il competente INAIL;
  - **Che**, a seguito dei lavori effettuati dell'impianto di terra è necessario la verifica a campione dell'impianto in oggetto, secondo quanto previsto dal D.P.R. 462/01, da effettuarsi a cura dell'INAIL;
  - **Che**, in conformità delle disposizioni di legge vigenti questa UOC ha formulato richiesta di verifica dell'impianto stesso, all'INAIL.
- **CONSIDERATO che**, con nota prot. n. 7779 del 2 novembre 2016 l'INAIL ha trasmesso bollettino C/C n. **000073629008** per il pagamento delle competenze dovute per il servizio di verifica dell'impianto di terra su menzionato, per un importo complessivo di € 2.061,00 n. cron. T24RR680780VB ( tariffa annessa al Decreto 07.07.2005 – Suppl.Ord. alla G.U.R.I. n. 165 del 18.07.2005); (**allegato "A"**);
- **VISTO**, al riguardo, il punto 7 dell'art. 53 della L.R. 03/11/1993 n. 30.

**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**

- **VERSARE** in favore dell'INAIL la somma di € 2.061,00 mediante il bollettino di c/c postale n. **000073629008**, per il pagamento delle competenze INAIL relative al servizio di verifica dell'impianto a terra presente nel Presidio Ospedaliero "G Di Cristina; (**allegato "A"**).
1. **AUTORIZZARE** l'U.O.C. Economico Finanziario di questa ARNAS al pagamento della somma di € 2.061,00, oltre le spesi postali, per il pagamento del versamento sul c/c postale n. **n. 000073629008**, intestato a INAIL EX ISPEL- 00133 ROMA, che sarà effettuato dall'UOC Economico Finanziario al fine di accelerare l'iter amministrativo e poter restituire l'originale dell'attestazione di versamento alla relativa sede INAIL, Settore Ricerca, ,Certificazione e Verifica, Dipartimento Territoriale di Palermo.
  2. **Dichiarare** l'allegato " A , ", parte integrante del presente atto;
  3. **DISPORRE** l'immediata esecuzione del presente atto.

**IL DIRETTORE**  
**DELLA U.O.C. GESTIONE TECNICA**  
**( Arch. G.A. Bono )**

Sul presente atto viene espresso

parere favorevole dal

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
Dr. Vincenzo Barone

parere favorevole dal

**IL DIRETTORE SANITARIO**  
D.ssa Rosalia Mure'

**IL DIRETTORE GENERALE**

- vista la proposta di deliberazione che precede e che qui si intende riportata e trascritta;
- preso atto del parere favorevole espresso 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 DIRETTORE GENERALE**

Dr. Giovanni Migliore

**Il Segretario verbalizzante**

Il Collaboratore Amministrativo Profilo Esperto  
(Dr. Antonino Indicatore)

**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 08 DIC 2016 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 77,

**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

---

---

---

---