

## DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE RESPONSABILE DELL'U.O.C. AFFARI GENERALI

N. 144 / del 25 NOV. 2024

**OGGETTO:** Liquidazione e pagamento rimborsi dovuti all' "Associazione Gruppo Donatori di Sangue Fratres Valverde ODV", in qualità di Capofila nella provincia di Catania, a seguito di fornitura di sangue ed emoderivati per le attività associative e di raccolta sangue effettuate in favore dell'Arnas Garibaldi svolte nel corso del III trimestre 2024 – CIG: A03F1D689E

L'anno 2024, il giorno 25 del mese di NOVEMBRE, in Catania, presso la Sede Legale dell'Azienda P.zza S. Maria di Gesù, 5, il Dirigente Responsabile dell'U.O.C. Affari Generali Dott.ssa Ersilia Raggi, sulla base dell'istruttoria espletata dal Responsabile della istruttoria Dott.ssa Federica Cassarino, adotta il seguente provvedimento rientrante nelle funzioni delegate di cui alla Deliberazione n. 224 del 09.08.2024.

### IL DIRIGENTE RESPONSABILE DELL'U.O.C. AFFARI GENERALI

*Giusta deliberazione n.563 del 30/06/2020*

**Premesso che**, con delibera n. 1071 del 22.08.2022 questa Azienda ha preso atto del Decreto Assessoriale n. 324 del 19.04.2022 recante "*Recepimento dell'Accordo tra il Governo, le Regioni e le province autonome di Trento e Bolzano (Resp. Atti n. 100/CSR/2021) ai sensi dell'art. 6, c.1, lettera b), della legge 21 ottobre 2005, n. 219, concernente la definizione dei criteri e dei principi generali per la regolamentazione delle convenzioni tra regioni, province, autonome e Associazioni e Federazioni di donatori di sangue e adozione del relativo schema - tipo. Revisione e aggiornamento dell'Accordo Stato-Regioni 14 aprile 2016 (Resp. atti 61/CSR);*

**Che**, con deliberazione n. 1213 del 27.11.2023 si è provveduto alla Stipula della convenzione con l'Associazione "*Gruppo Donatori di Sangue Fratres Valverde ODV*", in qualità di Capofila nella provincia di Catania (D.A. n. 20/DASOE del 26.01.2023 - Nuova rifunzionalizzazione dell'assetto organizzativo della rete di raccolta, di sangue intero e di emocomponenti, dei gruppi FRATRES dell'area metropolitana di Catania) in applicazione del succitato decreto;

**Visto,**

l'ordine OG/2024/179 generato da quest'Arnas in favore dell'Associazione "*Gruppo Donatori di Sangue Fratres Valverde ODV*" a seguito delle attestazioni rese dal Servizio Immunoematologia e Medicina Trasfusionale di questa Arnas per la fornitura di sangue ed emoderivati per le attività associative e di raccolta sangue effettuate nel corso del III trimestre dell'anno 2024;

**Che,**

con nota prot. gen. n. 19798 del 30.10.2024, l'Associazione "*Gruppo Donatori di Sangue Fratres Valverde ODV*" a fronte dell'ordine OG/2024/179, emesso a seguito delle attestazioni rese dal Servizio Immunoematologia e Medicina Trasfusionale di quest'Arnas, ha richiesto, a seguito della fornitura di sangue ed emoderivati per le attività associative e di raccolta sangue effettuate in favore dell'Arnas Garibaldi nel corso del III trimestre 2024, il rimborso pari ad € 67.793,00;

**Visto,**

il DURC on line numero protocollo INPS\_42245176 con validità al 24.12.2024 presentato dall'Associazione "*Gruppo Donatori di Sangue Fratres Valverde ODV*" in qualità di Capofila in uno alle dichiarazioni e/o Durc per ciascuna Fratres associata riguardo la presenza o meno di dipendenti;

**Ritenuto,**

**di procedere** alla liquidazione e al pagamento del rimborso in favore dell'Associazione "*Gruppo Donatori di Sangue Fratres Valverde ODV*", della somma complessiva pari a € 67.793,00 in forza delle notula trasmessa in data 30.10.2024 assunta al protocollo generale n. 19798 il 30.10.2024 emessa a seguito delle attestazioni rese dal Servizio Immunoematologia e Medicina Trasfusionale dell'Arnas Garibaldi a fronte dell'ordine NSO OG/2024/179, relativamente la fornitura di sangue ed emoderivati per le attività associative e di raccolta sangue svolte nel corso del III trimestre 2024;

**di autorizzare** la somma complessiva pari a € 67.793,00 a carico del bilancio 2024 aut. 110/sub 95, conto 20001000017;

**di dare mandato,** al Settore Economico Finanziario di procedere al pagamento;

**di munire,** la presente della clausola di immediata esecuzione

## D E T E R M I N A

**Per i motivi esposti in premessa, che qui si intendono ripetuti e trascritti:**

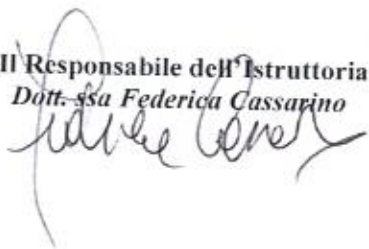
**Procedere** alla liquidazione e al pagamento del rimborso in favore dell'Associazione "*Gruppo Donatori di Sangue Fratres Valverde ODV*", della somma complessiva pari a € 67.793,00 in forza delle notula trasmessa in data 30.10.2024 assunta al protocollo generale n. 19798 il 30.10.2024 emessa a seguito delle attestazioni rese dal Servizio Immunoematologia e Medicina Trasfusionale dell'Arnas Garibaldi a fronte dell'ordine NSO OG/2024/179, relativamente la fornitura di sangue ed emoderivati per le attività associative e di raccolta sangue svolte nel corso del III trimestre 2024;

**Autorizzare** la somma complessiva pari a € 67.793,00 a carico del bilancio 2024 aut. 110/sub 95, conto 20001000017;

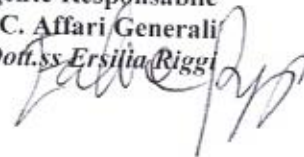
**Dare mandato** al Settore Economico Finanziario di procedere al pagamento;

**Munire**, la presente della clausola di immediata esecuzione

**Il Responsabile dell'Istruttoria**  
**Dott.ssa Federica Cassapino**



**Il Dirigente Responsabile**  
**U.O.C. Affari Generali**  
**Dott.ssa Ersilia Riggi**



**U.O.C. ECONOMICO FINANZIARIO PATRIMONIALE**

**€ 67.793,00**

**Bilancio anno 2024**

**Autorizzazione n. 110/ sub 95**

**conto 20001000017**

Si conferma la suindicata disponibilità rilevata dal Dirigente Responsabile dell'U.O.C. Affari Generali, e si iscrive nelle pertinenti utilizzazioni del budget.

**Il Dirigente Responsabile dell'U.O.C.  
"Economico Finanziario e Patrimoniale"  
(Dott. G. Roccella)**

Il presente atto viene pubblicato sul sito internet dell'azienda [www.ao-garibaldi.ct.it](http://www.ao-garibaldi.ct.it) nella sezione "Amministrazione Trasparente", sottosezione "Provvedimenti", "Provvedimenti dirigenti", a cura del sig. \_\_\_\_\_, Responsabile del procedimento di pubblicazione





Esercizio 2024

### Elenco di Liquidazioni

**Provvedimento:** PL 2024 - 90 - del 21/11/2024 3° TRIM. 2024 OG-2024-179 FRATRES CAPOFILA VALVERDE CIG: A03F1D689E EMOCOMPONENTI

**Autorizzazione:** UA - 2024 - 110 - 95 EMOCOMPONENTI FRATRES III TRIMESTRE 2024

Conti	Codice	Descrizione
	20001000017	ACQUISTI IN CONVENZIONE SANGUE ED EMOCOMPONENTI

**Beneficiario:** 153 GRUPPO DONATORI DI SANGUE FRATRES VALVERDE - CAPOFILA PROV. CT

--- Documento ---				--- Liquidazione ---				Importo
Tipo	Anno	Num.	Data	Anno	Num	Riga	N.Sca.	Dt.Sca.
N.Dt.Doc.:		16/24	30/10/2024	2024	296311	1	1	04/01/2025
Estr.reg.:	00	2024	253	05/11/2024	Conto Scadenza: 20001000017 - ACQUISTI IN CONVENZIONE SANGUE ED EMOCOMPONENTI CIG: A03F1D689E - convenzione con l'associazione" gruppo donatori di sangue fratres Valverde ODV" in qualità			

**Utente:** FEDERICA CASSARINO

**Totale Beneficiario:** 67 793,00

**Totale** 67 793,00

**Totale** 67 793,00

Il responsabile della compilazione dei dati

Il dirigente del settore

# III TRIMESTRE 2024

	TOT QUANTITA'	RIMBORSO	SUB TOT
Donazioni di Sangue validate	523	65,00 €	33.995,00 €
Donazioni di Plasma in aferesi validate		79,00 €	- €
Donazioni Multicomponente validate		79,00 €	- €
Donazioni di Sangue validate	486	43,00 €	20.898,00 €
Donazioni di Plasma in aferesi validate		55,00 €	- €
Donazioni Multicomponente validate		55,00 €	- €
Donazioni di Sangue validate	546	22,00 €	12.012,00 €
Donazioni di Plasma in aferesi validate	17	24,00 €	408,00 €
Donazioni Multicomponente validate	2	24,00 €	48,00 €
Prima donazione	36	12,00 €	432,00 €
TOTALE			67.793,00 €

24 OTT. 2024

ARNAS GARIBALDI CATANIA  
Dott.ssa ALICE RIBELLINO  
Amministrativo Contabile  
U.O. Medicina Trasfusionale

Dott. Santi Sciaccia  
Direttore U.O.C.  
Medicina Trasfusionale  
Cod. ENPPAM 300084460U  
Iscr. DMQAO CT n. 7765

02/10/24

REGIONE SICILIANA A.P.N.A.S. "GARIBALDI" CATANIA STRUTTURA AFFARI GENERALI
25 OTT. 2024
Prot. N° 5347/2024
ARRIVO



U.O.C. IMMUNOEMATOLOGIA E MEDICINA TRASFUSIONALE  
Direttore: Dott. S. Sciacca

Prot DIRSIMT 197/2024

Catania, 25 Ottobre 2024

Al Dirigente del Settore Affari Generali  
Dott.ssa E. Riggi  
SEDE

Oggetto: Trasmissione validazioni report Associazioni II e III trimestre 2024

Si trasmettono i report di seguito indicati, firmati vidimati e validati da questa U.O.C. al fine di procedere ai rimborsi degli stessi:

- Report III trimestre 2024 dell'associazione Avis Comunale di Catania Odv;
- Report prime donazioni II trimestre 2024 dell'associazione Fratres San Filippo Aci Catena;
- Report III trimestre 2024 dell'associazione Fratres San Filippo Aci Catena, in sostituzione del report trasmesso con nota prot. DIRSIMT 195/2024 del 23.10.2024, a seguito di correzione comunicata dall'associazione stessa in data odierna;
- Report III trimestre 2024 dell'associazione ADVS Fidas Catania;
- Tabella riepilogativa corretta, a seguito dell'integrazione comunicata in data odierna dall'associazione Fratres San Filippo Aci Catena, del rimborso complessivo spettante all' "Associazione Gruppo Donatori di Sangue Fratres Valverde ODV", in qualità di Capofila nella provincia di Catania, a seguito della fornitura di sangue ed emoderivati per le attività associative e di raccolta sangue effettuate in favore dell'Arnas Garibaldi nel corso del III trimestre 2024.

ARNAS GARIBALDI CATANIA  
Dott.ssa ALICE RIBELLINO  
Amministrativo Contabile  
U.O.C. Medicina Trasfusionale

Dott. Santi Sciacca  
Direttore U.O.C.  
Medicina Trasfusionale  
Cod. ENPAM 8000844801  
Isbn. OMO 00 00 00 7733

ARNAS Garibaldi

D. S. S. Cassarino  
4. 11. 2024  
Cassarino

Protocollo nr. 0019798 del 30/10/2024

Inserito da Protocollo

Arrivato il 30/10/2024 Ore 13:28

Tipo lettera E-MAIL

Oggetto RIMBORSO 3° TRIMESTRE 2024 UNICO

Mittente FRATRES VALVERDE CAPOFILA CT

Destinatario Responsabile Economico Finanziario e Patrimoniale -

Operatore Rapisarda Manuela

Atto nr.

Classificazione

competenza

Mail

Data Wed, 30 Oct 2024 13:21:46 +0100

da Fratres Valverde Capofila CT (capofila.ct@pec.fratres.it)

a protocollo.generale@pec.ao-garibaldi.ct.it

ecofin@pec.ao-garibaldi.ct.it

Tipo email da posta certificata con allegato p7m s/o pdf

Oggetto Rimborso 3° Trimestre 2024 Unico

Allegati No DURC Minorilelli.pdf

Durc Fratres Valverde.pdf

No DURC Calatabiano.pdf

No DURC San Leone.pdf

Rimborso 3° Trimestre 2024 Unico.pdf

No DURC Aci Bonaccorsi.pdf

No DURC Padre Pio.pdf

No DURC San Gregorio.pdf

No DURC Nicolosi.pdf

No DURC Mascalucia.pdf

No DURC Adrano.pdf

Lettera accompagnatoria 3° Trimestre 2024.pdf

No DURC Madonna della Misericordia.pdf

Durc Fratres Misterbianco.pdf

Tricomi Carmela C.I.-C.F.pdf

No DURC Pedara.pdf

No DURC Acireale.pdf

No DURC Ognina.pdf

No DURC Aci Catena.pdf

No DURC Belpasso.pdf

Corpo

Coordinamento Capofila Catania "Fratres Valverde"

Via del Santuario 110 Valverde (CT)

Cell. 3498582814

A. S. G. G.  
31.10.24  
ll

REGIONE SICILIANA A.R.N.A.S. "GARIBALDI" CATANIA STRUTTURA AFFARI GENERALI
04 NOV. 2024
Prot. N° 5457/AA.GG.
ARRIVO





Valverde  
Capofila Provincia di CT

Spett./le A.R.N.A.S. Garibaldi

Piazza S. Maria di Gesù 5

95126 Catania

Io sottoscritta Tricomi Carmela nella qualità di legale rappresentante del Gruppo Donatori di sangue Fratres Valverde ODV, Capofila dei gruppi Fratres afferenti convenzionalmente all'A.R.N.A.S. Garibaldi, con la presente

CHIEDE

il rimborso degli emocomponenti a voi forniti, nel periodo 01/07/24 al 30/09/24, come da notula allegata alla presente.

Cordialmente.

Valverde 30/10/2024

Il Legale Rappresentante  


Spett.le A.R.N.A.S. Ospedale "Garibaldi"

P.zza Santa Maria di Gesù, 5

95126 CATANIA

Prot. N° 16/24

Oggetto: Rimborso spese unità di sangue 3° trim. 2024

NSO: OG-2024-179

CODICE: AFG9QH

CIG: A03F1D689E

Si fa richiesta di rimborso dei costi per le attività associative e di raccolta di cui al vigente Decreto dell'Assessorato della Sanità del 09/01/2017, n. 33 ed in riferimento all'art. 07 della convenzione stipulata con delibera n. 1213 del 27/11/2023, per le N°. 1610 donazioni volontarie di sangue effettuate complessivamente in favore di codesta Azienda dallo scrivente Gruppo Donatori di sangue Fratres Valverde ODV Capofila dei Gruppi Fratres Catania afferenti C.F. 90012740875, nel periodo 01/07/24 al 30/09/24, come di seguito specificato:

Emocomponente	Unità	Costo	Totale
Sangue intero	523	€ 65.00	33.995,00
Sangue intero	486	€ 43.00	20.898,00
Sangue intero	546	€ 22.00	12.012,00
Plasma/Plt/Multicomponent	0	€ 79.00	00
Plasma/Plt/Multicomponent	0	€ 55.00	00
Plasma/Plt/Multicomponent	19	€ 24.00	456,00
Prime Donazioni	36	€ 12.00	432,00

TOTALE € 67.793,00

MAGGIORE ATTIVITA'	Unità	Costo	Totale
Anni 2022 - 2023	0	€ 5,00	0

TOTALE € 0

DETRAZIONE A.R.N.A.S.	Unità	Costo	Totale
Donazioni presso locali ARNAS	0	€ 1.00	00
Donazioni con personale ARNAS	0	€ 6.00	0

TOTALE € 00

<b>NETTO DA LIQUIDARE</b>	<b>€ 67.793,00</b>
---------------------------	--------------------



GRUPPO DONATORI DI SANGUE FRATRES VALVERDE ODV  
CAPOFILA DEI GRUPPI FRATRES DELL'AMBITO TERRITORIALE CLM Afferenti  
CONVENZIONALMENTE ALL'ARNAS GARIBALDI  
AFFILIATO CON CODICE N° 45 AL LA CONSOCIAZIONE NAZIONALE DEI GRUPPI DONATORI DI SANGUE FRATRES  
DELLE MISERICORDIE D'ITALIA IN DATA 11/12/1984  
95028 Valverde - Via del Santuario, 110 - Tel. 3498582614  
Codice Fiscale 90012740875 - e-mail: capofila.ct@fratres.it - PEC: capofila.ct@pec.fratres.it

Ai sensi di legge, il rimborso è esente da I.V.A. e l'Associazione non può emettere fattura, ma solo sottoscrivere per quietanza.

Si prega di intestare il mandato di pagamento al Gruppo Donatori di Sangue Fratres Valverde ODV, provvedendo al pagamento in oggetto mediante accreditamento sul conto corrente bancario con IBAN **IT19X0898584020019001014825** presso Sicilbanca Credito Cooperativo Italiano con cortese urgenza.

Confidando Vs. sensibile collaborazione si porgono cordiali saluti.

Valverde 30/10/24

Il Legale Rappresentante  


## Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_43201136	Data richiesta	24/10/2024	Scadenza validità	21/02/2025
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	GRUPPO FRATRES "GABRIELLA" MISTERBIANCO ODV
Codice fiscale	93069290877
Sede legale	VIA J F KENNEDY 22/24 MISTERBIANCO CT 95045

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S. I.N.A.I.L.
------------------------

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.



## Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_42245176	Data richiesta	26/08/2024	Scadenza validità	24/12/2024
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	GRUPPO DONATORI DI SANGUE "FRATRES" VALVERDE
Codice fiscale	90012740875
Sede legale	VIA DEL SANTUARIO 110 VALVERDE CT 95028

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato RISULTA REGOLARE nei confronti di

I.N.P.S. I.N.A.I.L.
------------------------

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.

## Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà

( Art. 4 legge 4.01.1968, n.15 come modificato ed integrato dall'art. 3 della legge 15.05.1997, n. 127 , dall'art. 2 della legge 16.06.1998, n.191 e dal D.P.R. 20.10.1998, n.403 )

Io sottoscritto Nicotra Mario.....

nato il 11/02/1974 ..... a Catania (CT) .....

residente in Aci Sant'Antonio (CT) in via Soldato G. Cristaudo ..... n 6

in qualità di legale rappresentante pro-tempore del Gruppo Donatori di Sangue Fratres "Lauretta" Aci Bonaccorsi con sede in Aci Bonaccorsi (CT) via Battiati 49 consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni ai sensi dell'art. 26 L.15 del 4/1/198:

### DICHIARA CHE

questo Gruppo Fratres non si avvale di operatori esterni con contratti di lavoro subordinato o autonomo.

Si precisa che tutto il lavoro amministrativo, di promozione e di raccolte è svolto esclusivamente da volontari.

Aci Bonaccorsi li, 28/10/2024



Il dichiarante

*Nicotra Mario*



Gruppo Donatori Sangue  
San Filippo – Aci Catena

Prot. N° 11/2024

Azienda Ospedaliera di Rilevanza Nazionale  
e di Alta Specializzazione Ospedale "Garibaldi"  
Piazza S. M. di Gesù 5  
95126- CATANIA

La sottoscritta L'ABBATE GIOVANNA MARIA nata a Troina il 25/11/1956, codice fiscale LBB GNN56S65L448H, in qualità di Presidente e Legale Rappresentante pro-tempore del Gruppo Donatori di Sangue Fratres San Filippo di Aci Catena

#### D I C H I A R A

Che L'Associazione non ha personale dipendente e non necessita della presentazione del modello DURC

#### A L L E G A

Aci Catena, 29/10/2024



Gruppo Donatori di Sangue Fratres San Filippo Aci Catena  
Via Finocchiarì, 146/C - 95022 Aci Catena ( CT ) – cell. 3314189119  
e-mail: [gruppoacicatena@fratres.eu](mailto:gruppoacicatena@fratres.eu) [gruppoacicatena@pec.fratres.eu](mailto:gruppoacicatena@pec.fratres.eu)

## Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

(Ai sensi della L. 127/97 e successive modifiche e integrazioni)

La sottoscritta Scalia Simona nata a Acireale (CT) il 30/06/1986 e residente a Acireale (CT) in Via Ludovico Ariosto n° 26 Codice Fiscale SCLSMN86H70A028J, nella qualità di Presidente e legale rappresentante Pro-tempore dell'associazione di volontariato Gruppo Donatori di Sangue FRATRES, con sede a Acireale (CT) - 95024 in via Cecco Angiolieri n° 1 - C.F. 90016920879:

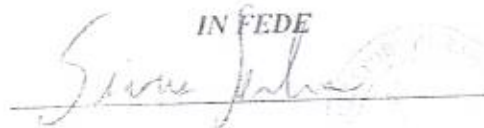
### DICHIARA

Consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 4 L. 15/68 che:

L'Associazione Gruppo Donatori di Sangue FRATRES con sede in Cecco Angiolieri 1 - 95024 (CT), non ha personale dipendente e che non necessita la presentazione del DURC.

Si allega documento di identità del presidente  
- C.I. N° CA 42496DJ rilasciato dal Comune di Acireale (CT)

02/10/2024

IN FEDE  




## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

( ai sensi della L. 127/97 e successive modifiche ed integrazioni)

L'anno duemila ventiquattro, il giorno 5 del mese di ottobre , la sottoscritta ANZALONE MARIA AGATINA, nata in Biancavilla il 07/06/ 1979 e residente in Adrano, in via Fraiello n. 55 Codice Fiscale NZLMGT79H47A841A, nella qualità di Presidente del Gruppo Donatori sangue Fratres di Adrano, con sede in Adrano, via Acireale nn 9- 11-13 , Cod. Fiscale 93067740873

### DICHIARA

Consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendace, così come previsto dall'art. 4 L.15/68 che:

L' Associazione Gruppo Fratres di Adrano non ha personale dipendente e che non necessita di presentazione del DURC.

Adrano 5 ottobre 2024

IN FEDE





Belpasso, 10/09/2024

**Fratres Valverde**  
**Capofila Provincia di CT**

Il sottoscritto Reina Francesco nato a Belpasso (CT) il 12/01/1958 residente in via XIX Traversa n. 4 a Belpasso (CT), Presidente Pro-Tempore dell'Associazione di Volontariato denominata GRUPPO FRATRES Belpasso ODV con sede in via A. De Gasperi n. 5, codice fiscale 93076260871

**D I C H I A R A**

che l' Associazione non ha personale dipendente e non necessita della presentazione del DURC

**A L L E G A**

Fotocopia del documento d'identità



Il Presidente  
(Ing Francesco Reina)  
*Francesco Reina*

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi  
del D.P.R. n° 445 del 28 dicembre 2000.**

La sottoscritta Paola Arcidiacono nata a Taormina il 21/11/1972 e residente a Giardini Naxos, in via Cariddi 13, in qualità di Presidente e Legale Rappresentante pro tempore del Gruppo Fratres Calatabiano Odv, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'Art. 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità che:

**l'Associazione denominata Gruppo Fratres Calatabiano ODV, non ha personale dipendente e che non necessita la presentazione del DURC.**

La sottoscritta dichiara inoltre di essere informata, ai sensi del D. Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Calatabiano 7 ottobre 2024



**IL DICHIARANTE**

*Paola Arcidiacono*

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessata ed inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

**Allegati:**

- carta identità n° CA80627EK rilasciata in data 26 giugno 2019 e valida fino al 21 novembre 2029 dal Comune di Giardini Naxos (ME).







GRUPPO DONATORI DI SANGUE FRATRES

"MADONNA DELLA MISERICORDIA"<sup>ODV</sup>

San Giovanni La Punta

### Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

(Ai sensi della L.127/97 e successive modifiche e' integrazioni)

L'anno duemila..... 2024 il giorno 10 del mese di OTTOBRE  
La sottoscritta **Giuseppina Failla** nata a Catania il **06/01/1957** e  
Residente a San Giovanni La Punta in via **Aurora, n.24 pal.C2**  
cod.fiscale **FLLGPP57A46C351C**, nella qualità di Presidente e  
legale rappresentante Pro-Tempore dell'Associazione di  
volontariato **Gruppo Fratres Madonna Della Misericordia** con  
sede a **San Giovanni La Punta** in **Piazza Recupero, 1/B**, codice  
fiscale **C.F.90043890871**.

### DICHIARA

Consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in  
caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art.4

L.15/68 che:

L'Associazione Gruppo Fratres Madonna Della Misericordia, non ha personale  
Dipendente e che non necessita la presentazione del DURC.

IN FEDE

*Giuseppina Failla*



Gruppo donatori sangue Mascalucia

Azienda Ospedaliera di Rilevanza Nazionale e di Alta Specializzazione  
Ospedale "Garibaldi" P.zza S. M. di Gesù 5 95126- CATANIA

Prot. 50/24

IL Sottoscritto Angelo Salice nato a Catania il 14/05/1974 residente in Via G. D'Annunzio 5 Mascalucia (CT)  
in qualità di Vice Presidente e legale rappresentante pro-tempore dell'Associazione Donatori Volontari di  
Sangue Fratres Mascalucia con sede in corso Michelangelo 1/A Mascalucia (CT)

D I C H I A R A

Che l'Associazione non ha personale dipendente e non necessita della presentazione del DURC A L L E G A  
Fotocopia del documento d'identità

Mascalucia, 28/10/2024

Il Vice Presidente

Dott. Angelo Salice



Prot.

**Azienda Ospedaliera di Rilevanza Nazionale**  
e di Alta Specializzazione Ospedale "Garibaldi"  
P.zza S. M. di Gesù 5  
95126- CATANIA

Il sottoscritto Pietro Gangi Climenti nato a Catania il 03/04/1972 **C.F. GNGPTR72D03C351G**,  
in qualità di Presidente e Legale Rappresentante pro-tempore dell'Associazione Donatori  
Volontari di Sangue Fratres Catania Immacolata dei Minoritelli (CT)

**D I C H I A R A**

che l'Associazione non ha personale dipendente e non necessita della presentazione del  
DURC

**A L L E G A**

Fotocopia del documento d'identità

Catania, 28/10/2024

Il Presidente  
Pietro Gangi Climenti  
*Pietro Gangi Climenti*



GRUPPO DONATORI DI SANGUE  
IMMACOLATA DEI MINORITELLI  
Via Testro Greco, 32  
95124 CATANIA  
P.I./C.F. 93127100878

# FRATRES

All' Azienda Ospedaliera di Rilevanza Nazionale  
e di Alta Specializzazione Ospedale "Garibaldi"  
Piazza Santa Maria di Gesù, 5  
95126 – CATANIA

## Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (Ai sensi della L. 127/97 e successive modifiche e integrazioni)

L'anno DUEMILAVENTIQUATTRO il giorno 03 Ottobre 2024 la sottoscritta Maria Rita A. Mazzaglia nata a Nicolosi il 29 Settembre 1967, MZZMRT67P69F890J, residente a Nicolosi (CT) in Viale A. Moro, 14 P.2, nella qualità di Presidente e legale rappresentante Pro-Tempore dell'Associazione di volontario GRUPPO FRATRES "Ut Unum Sint" Nicolosi ODV con sede a Nicolosi (CT) in Via G. Garibaldi, 38, C.F. 93044440878:

DICHIARA

consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 4 L. 15/68 che:

L'Associazione: Gruppo Donatori di Sangue Fratres "Ut Unum Sint" di Nicolosi non ha personale dipendente e non necessita la presentazione del DURC.

Si allega FOTOCOPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO



Il Presidente  
Maria Rita A. Mazzaglia  
Tel. 3895862595  
marritamazzaglia8@gmail.com

Gruppo Donatori di Sangue Fratres "Ut Unum Sint" Nicolosi ODV  
Via Garibaldi, 38 - 95044 Nicolosi (CT)  
Tel. +39 095 753587 - Fax. 095 4474674  
E-mail: gruppodonorsanguefratres.it  
gruppo.donatori.sangue@protonet.it



**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**  
(ai sensi della L. 127/97 e successive modifiche e integrazioni)

La sottoscritta Lidia Milli, nata a Catania il 23/02/1956 ed ivi residente in Via Caronda n° 295/C, cod. fiscale MLLLDI56B63C51B, nella qualità di Presidente e legale rappresentante pro-tempore dell'associazione di volontariato donatori di sangue "Gruppo Fratres Santa Maria di Ognina" di Catania, con sede in Via Fiume n°31/A scala B Catania, cod. fiscale 93052170870, consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. n°15/68

**DICHIARA**

Che l'associazione donatori di sangue "Gruppo Fratres Santa Maria di Ognina" di Catania non ha personale dipendente e che pertanto non necessita della presentazione del D.U.R.C. In fede.

Catania, 29/10/2024

IL PRESIDENTE  
Lidia dott. Milli



**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi  
del D.P.R. n° 445 del 28 dicembre 2000.**

La sottoscritta MAZZA Debora nata a Catania il 14/03/1979 e residente a Catania in Stradale Giulio, 5, in qualità di Presidente e Legale Rappresentante pro tempore del Gruppo Fratres Padre Pio da Pietrelcina di Catania, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'Art. 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità che:

**l'Associazione denominata Gruppo Fratres Padre Pio da Pietrelcina di Catania, non ha personale dipendente e che non necessita la presentazione del DURC.**

La sottoscritta dichiara inoltre di essere informata, ai sensi del D. Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Catania 28 ottobre 2024

IL DICHIARANTE  
  
(Debora MAZZA)

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessata ed inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Allegati:

carta identità Elettronica n° CA71287RT rilasciata in data 15 marzo 2024 e valida fino al 14 marzo 2034 dal Comune di Catania (CT)

# FRATRES

ALL'ARNAS – Az. Garibaldi  
CATANIA

Pedara 04 / 10 / 2024

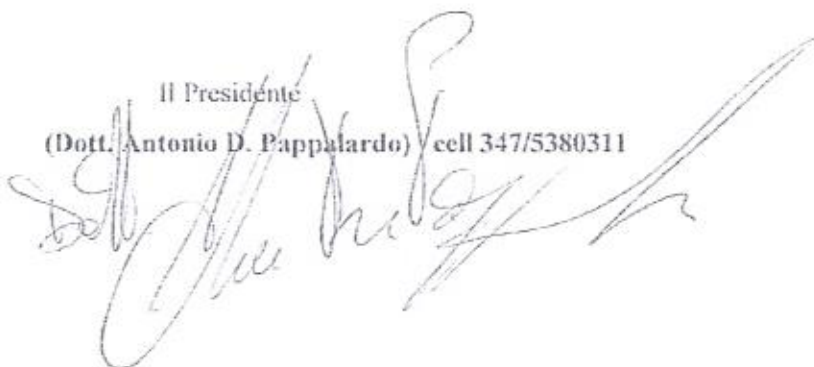
Il sottoscritto Dott. Antonio D. Pappalardo nato a Pedara il 25/04/1968 ivi residente in Via S. Francesco civ. 18 nella qualità di Presidente dell'Associazione di volontariato Gruppo Fratres di Pedara-donatori di sangue con P.I. 90013500872 consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di mendaci dichiarazioni

Dichiara

Che il personale della Fratres di Pedara è solo volontario e di conseguenza non vi è obbligo di  
presentazione DURC

Il Presidente

(Dott. Antonio D. Pappalardo) cell 347/5380311



Gruppo Fratres Donatori di Sangue  
Via Pizzo Ferro, 05 – 95030 Pedara (CT)  
Iscritto Albo Regionale Volontariato Regione Sicilia  
Tel. 393/9315685 – E-mail: [fratrespedaran@tiscali.it](mailto:fratrespedaran@tiscali.it) pec: [fratrespedaran@pec.it](mailto:fratrespedaran@pec.it)  
Internet: <http://www.fratrespedaran.it>



GRUPPO FRATRES SAN GREGORIO CT  
VIA ROMA, 2 - 95027 SAN GREGORIO DI CATANIA  
TEL. 3286557817 - EMAIL [grupposgregoriocatania@fratres.eu](mailto:grupposgregoriocatania@fratres.eu)

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO NOTORIETA'

Art. 4 legge 04 01 1968 n. 15 come modificato ed integrato dall'art. 3 della legge 15 05 97 n. 127, dell'art. 2 della legge 16 06 98 n. 191 e dal D.P.R. 20 10 1998 n. 403

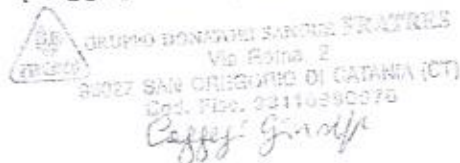
Il sottoscritto CAGGEGI GIUSEPPE nato a Randazzo (CT) il 13 04 1962 e residente in San Gregorio di Catania, via Gelatusi, 33, in qualità di legale rappresentante pro-tempore del GRUPPO FRATRES SAN GREGORIO CT con sede in San Gregorio di Catania, Via ROMA, 2 e consapevole della responsabilità penale in caso di false dichiarazioni ai sensi dell'art. 26 L. 15 del 04 01 1998

#### DICHIARA

Che questo gruppo Fratres non si avvale di operatori esterni con contratti di lavoro subordinato o autonomo. Si precisa che tutto il lavoro amministrativo, di promozione e di raccolte è svolto esclusivamente da volontari, pertanto non necessita la presentazione del DURC.

SAN GREGORIO LI 28-10-2024

Il presidente  
(Caggegi Giuseppe)







GRUPPO DONATORI di SANGUE  
"FRATRES SAN LEONE O.D.V."

**Dichiarazione sostitutiva DURC**  
(ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Prot. n. 461/006 del 29/10/2024

La sottoscritta Francesca Sima, nata a Bronte (CT) il 01/08/1962; in qualità di rappresentante legale dell'organizzazione di volontariato Fratres San Leone ODV, sita in Via San Leone, n.1, cap 95122; comune di Catania, provincia di Catania; codice fiscale: 93066080875.

Consapevole della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni in caso di falsa dichiarazione, prevista dall'art. 46, c.1 del DPR 445/2000 e dall'art.4 c.14-bis L.106/2011

**DICHIARA CHE**

L'organizzazione di volontariato di cui sopra, non ha dipendenti e pertanto non necessita di presentazione Durc in corso di validità ai fini del rimborso relativo al II trim/2024

*Al sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000, alla presente autocertificazione va allegata fotocopia, (chiara e leggibile) di un documento d'identità, in corso di validità, del sottoscrittore.*

*Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*

Catania, 29/10/2024



Francesca Sima  
Firma(leggibile)del legale rappresentante

Allego: copia documento di identità in corso di validità

95122 Catania - Via San Leone, 1  
Tel. 095 207630 - C.F.: 93066080875  
e-mail: [fratres.sanleone@hotmail.it](mailto:fratres.sanleone@hotmail.it) - [gruppocataniasanleone@fratres.eu](mailto:gruppocataniasanleone@fratres.eu) - Pec: [fratresanleonecatania@legalmail.it](mailto:fratresanleonecatania@legalmail.it)



Cognome **TRICOMI**  
 Nome **CARMELA**  
 Data di nascita **13-08-1954**  
 (anno **2672** P. **1** S. **A 1954**)  
 Città **CATANIA (CT)**  
 Nazionalità **Italiana**  
 Residente **VALVERDE (CT)**  
 Indirizzo **VIA DEI VILLINI 13 p.2**  
 Stato civile  
 Professione **CASALINGA**  
 CONCORDATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **164**  
 Capelli **Brizzolati**  
 Occhi **Castani**  
 Segni particolari **NESSUNO**

  
 Firma del titolare *Carmela Tricomi*  
**VALVERDE**  
 Espirazione del diritto  
 tranne scatto **05-10-2017**  
**UFFICIO DEL SINDACO**  
 Maria Zappalà  


REPUBBLICA ITALIANA  
**TESSERA SANITARIA**  
 CARTA REGIONALE DI SERVIZIO  
  
 Codice Fiscale **TRCCMI54M83C351Y** Sesso **F**  
 Cognome **TRICOMI**  
 Nome **CARMELA**  
 Data di scadenza **30/12/2022**  
 Luogo di nascita **CATANIA**  
 Provincia **CT**  
 Data di nascita **13/08/1954**  
 Area sanitaria regionale

REPUBBLICA ITALIANA  
 COMUNE DI  
**VALVERDE**  
**CARTA D'IDENTITÀ**  
 N° **AX 7567401**  
 DI  
**TRICOMI CARMELA**



**AX 7567401**

Scadenza : **13-08-2028**  
 Diffidati : **5,42**