

REGIONE SICILIANA  
AZIENDA OSPEDALIERA  
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
GARIBALDI  
CATANIA

VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N° 197

OGGETTO: Donazione dal Prof. Bruno Cacopardo, Direttore dell' U.O.C. Malattie Infettive del P.O. Garibaldi Nesima di n. 2 Stampanti, per l' U.O.C. Malattie Infettive del P.O. Garibaldi Nesima.

**SETTORE**

**Bilancio**

Sub aggregato di spesa

C.E.

Reg.to al n.

Si attesta che la disponibilità del fondo sopra riportato sub-aggregato è sufficiente a coprire la spesa prevista dal presente atto.

Per l'ufficio riscontro.....

Il Responsabile del Settore.....:

**SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO E PATRIMONIALE**

Visto :

Si conferma la suindicata disponibilità rilevata dal Settore e si iscrive nelle pertinenti utilizzazioni del budget

Li.....

L'addetto alla verifica della compatibilità economica

**Lista di liquidazione n°**

**Il Dirigente Responsabile del Settore**  
Economico Finanziario e Patrimoniale  
(Dott. Giovanni Roccella)

Settore Economico Finanziario e Patrimoniale

**Il Responsabile dell'istruttoria**  
Coad. Amministrativo  
(Sig. Sergio Seminara)

**Il Responsabile del procedimento**  
Il Dirigente Responsabile del Settore  
Economico Finanziario e Patrimoniale  
(Dott. Giovanni Roccella)

**Seduta del giorno** 08 NOV. 2017

Nei locali della sede legale dell'Azienda  
P.zza S. Maria di Gesù,5 Catania

**IL COMMISSARIO**  
**DOTT. Giorgio Giulio Santonocito**

Nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana N°. 390/serv. 1/S.G. del 01 agosto 2017, giusta art. 3, comma 2, L.R. N°. 4 del 14 marzo 2017.

Con la presenza del:

**DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
**Dott. Giovanni Annino**

e del:

**DIRETTORE SANITARIO**  
**Dott.ssa Anna Rita Mattaliano**

Con l'assistenza, quale Segretario,

del Dr. **DOTT. FRANCESCO GIOVANNI MARANGIA** ;

ha adottato la seguente deliberazione:

**PRESO ATTO** che, con lettera del 25.10.2017, prot. 3835/DSA del 26.10.2017, il Prof. Bruno Cacopardo, Direttore dell' U.O.C. Malattie Infettive del P.O. Garibaldi Nesima, ha manifestato l'intenzione di donare n. 2 Stampanti per l' U.O.C. Malattie Infettive del P.O. Garibaldi Nesima;

### **CONSIDERATO**

- che il Direttore Generale esprime parere favorevole autorizzando l'accettazione della donazione;

### **RILEVATO**

- che l'oggetto della donazione, non comporta la necessità di acquistare in esclusiva materiali di consumo;
- che non s'individuano in linea di principio particolari opere strutturali e impiantistiche per l'installazione dell'attrezzatura;
- che la proposta di donazione non è stata formulata durante un procedimento diretto a concludere un contratto a titolo oneroso da parte del donante in quanto trattasi di dipendente dell'Azienda;

Su proposta del Responsabile del Settore Economico Finanziario e Patrimoniale.

Sentito il parere favorevole dei Direttori Sanitario e Amministrativo.

### **DELIBERA**

1) di approvare la Donazione dal Prof. Bruno Cacopardo, Direttore dell' U.O.C. Malattie Infettive del P.O. Garibaldi Nesima di n. 2 Stampanti per l' U.O.C. Malattie Infettive del P.O. Garibaldi Nesima.

2) munire il presente provvedimento della clausola d'immediata esecutività.

**IL COMMISSARIO**

(Dott. Giorgio Giulio Santonocito)



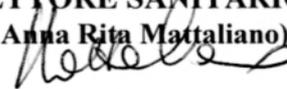
**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

(Dott. Giovanni Annino)



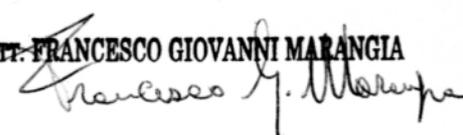
**IL DIRETTORE SANITARIO**

(Dott.ssa Anna Rita Mattaliano)



Il Segretario

**DOTT. FRANCESCO GIOVANNI MARANGIA**



Copia della presente deliberazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda, il giorno

\_\_\_\_\_ e ritirata il giorno \_\_\_\_\_

L'addetto alla pubblicazione  
\_\_\_\_\_

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo della Azienda dal

\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, ai sensi dell'art. 65 L.R. n. 25/93, così come sostituito dall'art. 53 L.R. n. 30/93,

e contro la stessa non è stata prodotta opposizione.

Catania, \_\_\_\_\_

Il Direttore Amministrativo  
\_\_\_\_\_

Inviata all'Assessorato Regionale alla Sanità il \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_

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

La presente deliberazione è esecutiva:

immediatamente

perché sono decorsi 10 giorni dalla data della pubblicazione

a seguito del controllo preventivo effettuato dall'Assessorato Regionale per la Sanità:

A) Nota approvazione prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

OVVERO

B) Per decorrenza del termine

Il Funzionario Responsabile  
\_\_\_\_\_