

REGIONE SICILIA  
**Azienda Ospedaliera**  
*di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione*  
**"GARIBALDI"**  
Catania

27 LUG, 2022

DELIBERAZIONE N. 1021 del \_\_\_\_\_

**Oggetto:** Accettazione Donazione Kit Diagnostici, denominati "Dried Blood Spot Kit (DBS Kit), da parte della ditta Takeda Italia S.p.A., con sede legale in via Elio Vittorini n. 129 Roma (P.I. 00696360155), da destinare al Dipartimento Materno Infantile - Centro di consulenza Genetica e di tetralogia della Riproduzione del P.O. Garibaldi Nesima.

Proposta n° 104 del 26/07/2022

STRUTTURA PROPONENTE  
U.O.C. Affari Generali

L'istruttore

Il Responsabile del Procedimento  
Dott. *Luca Roccella*

Il Direttore della U.O.C.  
Dott. *Erzilia Riggi*

**Registrazione Contabile**

Budget Anno \_\_\_\_\_ Conto \_\_\_\_\_ Importo \_\_\_\_\_ Aut. \_\_\_\_\_

Budget Anno \_\_\_\_\_ Conto \_\_\_\_\_ Importo \_\_\_\_\_ Aut. \_\_\_\_\_

**NULLA OSTA**, in quanto conforme alle norme di contabilità

Il Dirigente Responsabile  
Settore Economico Finanziario e Patrimoniale  
(dott. *Giovanni Luca Roccella*)

nei locali della sede legale dell'Azienda, Piazza S. Maria di Gesù n. 5, Catania,

**il Direttore Generale, dott. Fabrizio De Nicola,**

*nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 196 del 04.04.2019*

con l'assistenza del Segretario, dott. Luca Polito ha adottato la seguente deliberazione

## **Il Direttore dell'U.O.C. Affari Generali**

### **Premesso che,**

con nota pec del 12/04/2022, prot. gen. n. 7006/2022 la ditta Takeda Italia S.p.A. Società a socio unico, con sede legale in via Elio Vittorini n. 129 di Roma ha avanzato la richiesta di poter donare a questa Azienda dei Kit diagnostici, denominati: "*Dried Blood Spot Kit (DBS Kit)*" che, in linea con i progressi tecnologici, consentono di identificare le cause genetiche delle malattie rare, facilitando la diagnosi precoce delle patologie;

sono stati richiesti i relativi pareri al Responsabile del Centro di Consulenza di Consulenza Genetica e di Tetralogia della Riproduzione, al Direttore del Dipartimento Materno Infantile ed al Direttore Sanitario i quali hanno espresso parere favorevole, rispettivamente il 06.06.2022, il 07.06.2022 ed infine il Direttore Sanitario il 10.06.2022, quest'ultimo sottolineando che: "*restano a carico dell'utilizzatore, Genetica Medica, di verificare la registrazione e indicazione in documentazione da detenere agli atti, della certificazione della tecnologia diagnostica per i fini per i quali sarà impegnata e del rispetto della privacy nelle procedure di inoltro campioni*";

con nota email del 06.07.2022 prot. gen. n. 0012466 del 07.07.2022 il Donante ha trasmesso una autodichiarazione, con la quale lo stesso dichiara: che << ... per quanto a sua conoscenza, che con espresso riferimento alla donazione di *Dried Blood Spot Kit* al beneficiario ARNAS Garibaldi di Catania non sussistono situazioni di conflitto di interessi neanche potenziali...>>

con la medesima nota email è stata trasmessa la lettera di donazione sottoscritta digitalmente dallo Sponsor;

### **Visto,**

il regolamento aziendale per la disciplina e la gestione delle sponsorizzazioni, delle donazioni e delle erogazioni liberali, approvato con delibera. 1143 del 10.012.2020;

### **Ritenuto;**

di prendere atto della richiesta di donazione, presentata dalla Takeda Italia S.p.A. Società a socio unico, con sede legale in via Elio Vittorini n. 129 di Roma, relativa a Kit diagnostici, denominati: "*Dried Blood Spot Kit (DBS Kit)*";

poter accettare la donazione di cui sopra e pertanto di sottoscrivere digitalmente la lettera trasmessa dal donante, con nota email del 06.07.2022 prot. gen. n. 0012466 del 07.07.2022;

infine, di trasmettere la presente delibera, in uno con la convenzione sottoscritta dalle parti all'Azienda Takeda Italia S.p.A., al Direttore del Dipartimento Materno Infantile, al Direttore Medico di Presidio P.O. Garibaldi Nesima, al Direttore dell'U.O.C. di Farmacia del P.O. Garibaldi Nesima ed al Responsabile Centro di Consulenza di Consulenza Genetica e di Tetralogia della Riproduzione del P.O. Garibaldi Nesima;

### **Rilevata,**

la necessità di provvedere, al fine di attivare le procedure di che trattasi, munire la presente della clausola immediata esecutività;

**Attestata,**

la legittimità formale e sostanziale dell'odierna proposta e la sua conformità alla normativa disciplinante la materia trattata, ivi compreso il rispetto della disciplina di cui alla L. 190/2012,

**Propone**

Per le motivazioni descritte in narrativa, che qui si intendono integralmente riportate e trascritte:

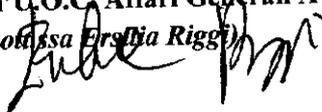
Prendere atto della richiesta di donazione, presentata dalla Takeda Italia S.p.A. Società a socio unico, con sede legale in via Elio Vittorini n. 129 di Roma, relativa a Kit diagnostici, denominati: "Dried Blood Spot Kit (DBS Kit).

Accettare la donazione di cui sopra e pertanto di sottoscrivere digitalmente la lettera trasmessa dal donante, con nota email del 06.07.2022 prot. gen. n. 0012466 del 07.07.2022;

Trasmettere la presente delibera, in uno con la convenzione sottoscritta dalle parti all'Azienda Takeda Italia S.p.A., al Direttore del Dipartimento Materno Infantile, al Direttore Medico di Presidio P.O. Garibaldi Nesima, al Direttore dell'U.O.C. di Farmacia del P.O. Garibaldi Nesima ed al Responsabile Centro di Consulenza di Consulenza Genetica e di Tetralogia della Riproduzione del P.O. Garibaldi Nesima.

Munire la presente della clausola immediata esecutività, stante i termini di definizione delle procedure di che trattasi.

**Il Direttore dell'U.O.C. Affari Generali Avvocato**  
(*Dott.ssa Ersilia Rigg*)



**IL DIRETTORE GENERALE**

**Preso atto** della proposta di deliberazione, che qui si intende riportata e trascritta, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

**Preso Atto** della attestazione di legittimità e di conformità alla normativa disciplinante la materia espressa dal dirigente che propone la presente deliberazione;

Sentito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario aziendale

**D E L I B E R A**

di approvare la superiore proposta per come formulata dal Direttore dell'U.O.C. Affari generali e, pertanto,

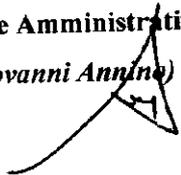
Prendere atto della richiesta di donazione, presentata dalla Takeda Italia S.p.A. Società a socio unico, con sede legale in via Elio Vittorini n. 129 di Roma, relativa a Kit diagnostici, denominati: "Dried Blood Spot Kit (DBS Kit).

Accettare la donazione di cui sopra e pertanto di sottoscrivere digitalmente la lettera trasmessa dal donante, con nota email del 06.07.2022 prot. gen. n. 0012466 del 07.07.2022;

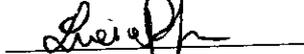
Trasmettere la presente delibera, in uno con la convenzione sottoscritta dalle parti all' Azienda Takeda Italia S.p.A., al Direttore del Dipartimento Materno Infantile, al Direttore Medico di Presidio P.O. Garibaldi Nesima, al Direttore dell'U.O.C. di Farmacia del P.O. Garibaldi Nesima ed al Responsabile Centro di Consulenza di Consulenza Genetica e di Tetralogia della Riproduzione del P.O. Garibaldi Nesima.

Munire la presente della clausola immediata esecutività, stante i termini di definizione delle procedure di che trattasi.

**Il Direttore Amministrativo**  
(dott. Giovanni Annino)



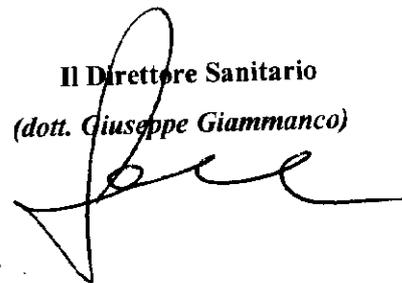
**Il Segretario**



**Il Direttore Generale**  
(dott. Fabrizio De Nicola)



**Il Direttore Sanitario**  
(dott. Giuseppe Giammanco)



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 della Salute il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

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

La presente deliberazione è esecutiva:

- immediatamente
- perché sono decorsi 10 giorni dalla data di pubblicazione
- a seguito del controllo preventivo effettuato dall'Assessorato Regionale per la Sanità:
  - a. nota di approvazione prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
  - b. per decorrenza del termine

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE  
\_\_\_\_\_