



Regione Piemonte - Azienda Sanitaria Locale CN2 "Alba - Bra"

i:\deliberè\delibere da pubblicare\delib2012\0404.doc

D e t e r m i n a z i o n e D i r e t t o r i a l e

NUMERO GENERALE	CODICE PROPOSTA				DATA
	BUDGET	ADOTT.	ANNO	PROGR.	
404	000	TEC	12	0023	23 MARZO 2012

O G G E T T O :

ACCETTAZIONE DONAZIONE DI N. 1 POLTRONA PRELIEVI MULTIFUNZIONALE DA PARTE DELL'ASSOCIAZIONE ALBA CONTRO IL CANCRO DA DESTINARSI ALLA SOC DI ONCOLOGIA MEDICA DEL P.O. SAN LAZZARO DI ALBA

**I L D I R E T T O R E D E L L A
S . O . C . S E R V I Z I T E C N I C I**

In virtù della delega conferitagli dal Commissario di cui al provvedimento n. 1486/000/COM/11/00036 del 23 novembre 2011, confermata con provvedimento n. 3/000/COM/12/0003 del 2 gennaio 2012;

Premesso che con comunicazione del 29/02/2012, (registraa al prot. aziendale al n. 15454 in data 13/03/2012) l'Associazione Alba Contro il Cancro - corrente in C.so Europa n. 45 - ALBA, ha dichiarato la propria disponibilità ad effettuare la donazione, in favore della S.O.C. di Oncologia Medica del P.O. San Lazzaro di Alba della seguente attrezzatura:

- N. 1 Poltrona Prelievi Multifunzionale del valore di €. 1.436,46 (IVA inclusa),

Visto l'esclusivo carattere di liberalità della donazione in oggetto e ritenuto, pertanto opportuno e conveniente per questa A.S.L. l'accettazione della stessa, in considerazione del valore economico, non essendo vincolata ad oneri e costi aggiuntivi e ai fini di agevolare l'attività del servizio a cui è destinata, quale effettivo potenziamento delle strutture tecnico-organizzative e sanitarie dell'Azienda;

Su proposta del Responsabile del Procedimento (Dr.ssa Daniela Vaira – S.O.S. Patrimoniale);

D E T E R M I N A

- di accettare la donazione ad esclusivo titolo di liberalità da parte dell'Associazione Alba Contro il Cancro - corrente in C.so Europa n. 45 - ALBA, che ha dichiarato la propria disponibilità ad effettuare la donazione, in favore della S.O.C. di Oncologia Medica del P.O. San Lazzaro di Alba della seguente attrezzatura:

N. 1 Poltrona Prelievi Multifunzionale del valore di €. 1.436,46 (IVA inclusa);

Segue determinazione n. 404/000/TEC/12/0023 del 23 marzo 2012

- di prendere atto che tale attrezzatura verrà inventariata al **n. 66913 (poltrona-prelievi)**;
- di trasmettere copia della presente determinazione alle SS.OO.CC. Economato, Provveditorato, Gestione Economica e Finanziaria ed Oncologia del P.O. San Lazzaro di Alba per opportuna conoscenza e per gli eventuali adempimenti di competenza;
- di dichiarare la presente determinazione, vista l'urgenza di provvedere in merito, immediatamente esecutiva, ai sensi dell'art. 28, comma 2 della Legge Regionale 24 gennaio 1995, n. 10.

Letto, approvato e sottoscritto.

**IL DIRETTORE DELLA
S.O.C. SERVIZI TECNICI
Ferruccio BIANCO
F.TO BIANCO**

Sottoscrizione del proponente:

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Daniela VAIRA
F.TO VAIRA**

*Archivio: V.9.3.2
Cod. delega:TEC/PATR/6
TR/sg*

Segue determinazione n. 404/000/TEC/12/0023 del 23 marzo 2012

<p>Invio al controllo della Giunta della Regione, ex art. 2, c. 1, L.R. 30 giugno 1992, n. 31 prot. n. _____ del _____, ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Richiesta chiarimenti da parte della Regione prot. n. _____ del _____</p> <p>Risposta chiarimenti da parte della Regione con nota prot. n. _____ del _____, ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Provvedimento conclusivo del procedimento n. _____ del _____</p> <p><input type="checkbox"/> declaratorio di nullità o decadenza <input type="checkbox"/> di annullamento o non approvazione <input type="checkbox"/> di approvazione</p>	<p>Invio al Collegio Sindacale Prot. n. _____ del _____</p> <p>Invio alla Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci: Prot. n. _____ del _____</p> <p>CERTIFICATO DI REGISTRAZIONE CONTABILE Si dichiara l'avvenuta registrazione contabile da parte della S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria Alba, li _____ IL FUNZIONARIO INCARICATO _____</p> <p>CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE Si certifica che la presente determinazione è stata posta in pubblicazione presso l'Albo dell'A.S.L. CN2, il _____ per quindici giorni consecutivi IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI Silvia BARACCO F.TO BARACCO</p>
CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'	
<p>Provvedimenti soggetti al controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il _____</p> <p><input type="checkbox"/> per decorrenza dei termini <input type="checkbox"/> per approvazione da parte della Giunta della Regione</p>	<p>Provvedimenti non soggetti al Controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il 23 MARZO 2012</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> essendo immediatamente eseguibile <input type="checkbox"/> essendo trascorsi dieci giorni dalla pubblicazione (art. 3, L.R. 30/06/92, n. 31)</p>
IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI Silvia BARACCO F.TO BARACCO	