

1

## DONAZIONI – EROGAZIONI LIBERALI – COMODATI D'USO GRATUITO

Modulo valutazione della convenienza economico-finanziaria di beni costituenti investimento

### Oggetto della donazione/erogazione liberale/comodato d'uso gratuito

<input type="checkbox"/>	apparecchiature biomedicali e di strumenti chirurgici
<input type="checkbox"/>	arredi sanitari
<input type="checkbox"/>	arredi non sanitari
<input type="checkbox"/>	tecnologie non sanitarie (tv, pc, stampanti, fax, multifunzione, ecc.)
<input type="checkbox"/>	altri beni mobili

### Valore economico della donazione/erogazione liberale/comodato d'uso gratuito

€ _____ (IVA esclusa)
-----------------------

### Donante/Comodante

<input type="checkbox"/>	persona fisica
<input type="checkbox"/>	imprenditore
<input type="checkbox"/>	altra persona giuridica

### 1. Valutazioni preliminari.

1.1.	Il bene oggetto di donazione/comodato è compatibile con le attività istituzionali dell'Ente?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Note
1.2.	<i>Nel caso di grandi attrezzature</i> , sussiste il parere autorizzativo regionale HTA e il preventivo provvedimento di giunta regionale che attesti la verifica della coerenza con la programmazione sanitaria regionale?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Note
1.3.	La donazione è congruente con gli strumenti di programmazione aziendale approvati nella definizione del piano investimenti?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Note
1.4.	Sussiste di conflitto di interesse tra il donante e l'ASL <sup>1</sup> ?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Note
1.5.	Sussistono diritti di esclusiva su beni di consumo o accessori del bene <sup>2</sup> ?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Note
1.6.	Il bene oggetto della proposta ha le caratteristiche tecniche previste dalla normativa in materia comprese quelle sulla sicurezza dei lavoratori e degli utenti?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Note

<sup>1</sup> la proposta non deve essere formulata durante il procedimento diretto a concludere un contratto a titolo oneroso da soggetti che possono essere invitati o che sono stati invitati a parteciparvi; qualora la proposta sia presentata durante una procedura di gara, il procedimento diretto all'accettazione della donazione è interrotto sino alla conclusione della gara.

<sup>2</sup> il proponente non deve avere diritti di esclusiva su beni di consumo o su beni accessori del bene oggetto della proposta, salvo che, sussistendo tali diritti di esclusiva, intenda donare anche tali beni ovvero la proposta di donazione sia formulata successivamente all'acquisto dei beni da parte dell'ASL

1.7.	Qualora oggetto della proposta di donazione sia uno strumento informatico, esso è compatibile con il sistema informatico dell'ASL CN2?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Note
------	--	-----------------------------	-----------------------------	------

## 2. Valutazione degli effetti organizzativi conseguenti all'accettazione.

2.1.	L'accettazione della donazione determina la necessità di risorse umane dedicate?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Note
2.2.	<i>In caso di risposta positiva alla domanda 2.1, le risorse umane necessarie sono <b>ulteriori</b> rispetto a quelle attualmente disponibili?</i>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Note
2.3.	<i>In caso di risposta <u>negativa alla domanda 2.2</u>, le risorse interne <u>già in servizio</u> sono sufficienti e disponibili per tutto il tempo necessario?</i>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Note
2.4.	<i>In caso di risposta positiva alla domanda 2.3, si quantifichi il costo su base annuale del personale <u>già in servizio</u> in base all'impegno orario richiesto</i>	€		
2.5.	<i>In caso di risposta <u>positiva alla domanda 2.2</u>, le risorse umane <u>ulteriori</u> necessarie devono essere reperite dall'ASL (dipendenti, convenzioni, lavoro autonomo, ecc.)?</i>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Note
2.6.	<i>In caso di risposta positiva alla domanda 2.5, quanti ulteriori risorse tempo pieno equivalenti, su base annuale, si renderebbero necessarie?</i>			Note
2.7.	<i>In caso di risposta positiva alla domanda 2.5, quale è il costo annuale del personale che sarebbe ulteriormente necessario?</i>	€		
2.8.	<i>In caso di risposta <u>negativa alla domanda 2.2</u>, le risorse interne <u>già in servizio</u> hanno le competenze necessarie per l'attività di cui in oggetto?</i>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Note
2.9.	<i>In caso di risposta negativa alla domanda 2.8: è possibile formare il personale per acquisire le competenze necessarie?</i>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Note
2.10.	<i>In caso di risposta negativa alla domanda 2.8, quale è il costo di formazione del personale dipendente anche in termini di tempo dedicato?</i>	€		
2.11.	Le eventuali competenze acquisite, attraverso corsi di formazione, dal personale dipendente sarebbero importanti nel lungo periodo?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Note
2.12.	<i>In caso di risposta <u>positiva alla domanda 2.2</u>, le risorse ulteriori vengono fornite dal donante/comodante?</i>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Note
2.13.	<i>In caso di risposta positiva alla domanda 2.12, quale è il costo annuale del personale di supporto fornito dal donante/comodante?</i>	€		

3. **Valutazione degli effetti strutturali conseguenti all'accettazione.** (parere acquisito dal Servizio Tecnico)

3.1.	L'accettazione della donazione determina la necessità di interventi strutturali?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
3.2.	In caso di risposta <b>positiva</b> alla domanda 3.1, se ne quantifichino i costi:	€	

4. **Valutazione degli effetti economici in termini di costi conseguenti all'accettazione.**

4.1.	L'accettazione della donazione determina costi connessi a: installazione, materiale di consumo, accessori, canoni di manutenzione, ecc.?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
4.2.	In caso di risposta <b>positiva</b> alla domanda 4.1, se ne quantifichino i costi:	€	

**QUANTIFICAZIONE DEI COSTI INDOTTI DALL'ACCETTAZIONE DELLA DONAZIONE**

PERSONALE – 2.4	€
PERSONALE – 2.7	€
FORMAZIONE – 2.10	€
PERSONALE – 2.13	€
INTERVENTI STRUTTURALI – 3.1.	€
ALTRI COSTI – 4.1	€
<b>TOTALE COSTI INDOTTI</b>	€

5. **Valutazione dei risparmi conseguenti all'accettazione della donazione.**

5.1. L'accettazione della donazione determina risparmi rispetto all'attuale modalità di erogazione delle prestazioni?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
---	-----------------------------	-----------------------------

**QUANTIFICAZIONE DEI RISPARMI OTTENIBILI DALL'ACCETTAZIONE DELLA DONAZIONE/COMODATO D'USO** (descrivere le singole voci di risparmio e l'entità dello stesso)

	€
	€
	€
	€
<b>TOTALE RISPARMI OTTENIBILI</b>	€

Indicare le tempistiche per la messa in opera del bene ove venisse accettata la donazione/il comodato d'uso

.....  
 .....

**Pareri acquisiti dalle Strutture coinvolte:**

S.S. Ingegneria Clinica	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
S.C. Informatica, Telecomunicazione e Sistema informativo	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
S.C. Amministrazione del Personale	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
S.C. Servizi Tecnici	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
S.S. Servizio Prevenzione e Protezione	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Altra Struttura	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Data\_\_\_\_\_

Il Direttore f.f.

S.C. Logistica, Patrimonio, Servizi e Acquisti

dr.ssa Maria Raiteri

Si inoltra per parere della Direzione Generale:

Il Direttore Generale

Dr.ssa Paola Malvasio

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi di legge*