



AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA
Via Renato Paolini, 47 – 65124 Pescara (PE)

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA**

ANNO: 2026

N. 681

Data 05/05/2026

**OGGETTO: PROPOSTA DI DONAZIONE A FAVORE DELL'ASL DI PESCARA DELLA
"SOMMA DI DENARO PER L'IMPORTO DI €7.000,00" DA DESTINARE ALLA U.O.C
HOSPICE E CURE PALLIATIVE DEL P.O. DI PESCARA -ACCETTAZIONE-**

IL DIRETTORE GENERALE

OGGETTO: PROPOSTA DI DONAZIONE A FAVORE DELL'ASL DI PESCARA DELLA “**SOMMA DI DENARO PER L'IMPORTO DI €7.000,00**” DA DESTINARE ALLA U.O.C HOSPICE E CURE PALLIATIVE DEL P.O. DI PESCARA - ACCETTAZIONE-

PREMESSO che il Sig. Maurizio Lattanzio, Legale Rappresentante della Società “Spray Records di Lattanzio M.& C, Snc” con sede legale in Moscufo, Viale Kennedy n° 52/7 partita IVA 01162110686, con nota allegata quale parte integrante e sostanziale del presente atto e con bonifico del 30/04/2026 rif. 1101261200255228, *tramite concerto di Setak “Mane a’ TJ”* ha proposto di donare, alla ASL di Pescara, la “**somma di denaro per l'importo di € 7000,00**”, da destinare alla U.O.C. Hospice e Cure Palliative del P.O. di Pescara;

PRESO ATTO che:

- la proposta di donazione contiene le indicazioni di cui all'art. 3 del Regolamento dei contratti di donazione e comodato, adottata dall'ASL di Pescara con atto deliberativo n. 811 del 21/07/2010;
- sussistono i presupposti dell'accettazione della donazione in oggetto di cui all'art. 4 del citato Regolamento;

CONSIDERATO che, ai sensi dell'art. 5 punto 5) del Regolamento dei contratti di donazione e comodato adottato dall'ASL di Pescara, l'accettazione di una donazione è stabilita con deliberazione del Direttore Generale su proposta del Responsabile dell'U.O.C. ABS;

EVIDENZIATO che, hanno espresso parere favorevole alla suddetta donazione:

- la Dott.ssa Donatella Bosco, Direttore della U.O.C. Hospice e Cure Palliative del P.O. di Pescara.

RILEVATO che, la donazione in parola, non comporta alcun onere, né vincolo contrattuale futuro, per codesta Azienda Sanitaria;

PRESO ATTO che l'accettazione di una donazione dovrà essere comunicata ai soggetti ed Uffici di cui all'art. 5 punti 5) e 6) del regolamento aziendale;

VISTO il Regolamento dei contratti di donazione e comodato, adottato dalla ASL di Pescara con atto deliberativo n. 811 del 21/07/2010;

DELIBERA

1. **DI ACCETTARE**, la proposta di donazione avanzata dal Sig. Maurizio Lattanzio, Legale Rappresentante della Società Spray Records di Lattanzio M.& C, Snc con sede legale in Moscufo, Viale Kennedy n° 52/7 partita IVA 01162110686, il quale, con nota allegata quale parte integrante e sostanziale del presente atto e con bonifico del 30/04/2026 rif. 1101261200255228, *tramite concerto di Setak “Mane a’ TJ”*, ha proposto di donare alla ASL di Pescara, la “**somma di denaro per l'importo di € 7000,00**”, da destinare alla U.O.C. Hospice e Cure Palliative del P.O. di Pescara;
2. **DI TRASMETTERE** il presente atto al Responsabile della struttura beneficiaria della donazione per i successivi adempimenti di competenza;
3. **DI NOTIZIARE** il donante dell'avvenuta accettazione;
4. **DI DARE ATTO** che, ai sensi della Legge regionale n. 10/2022 decorsi i termini di pubblicazione di cui alla L. n. 69/2009, il presente provvedimento, sarà soggetto a pubblicazione integrale;
5. **DI PUBBLICARE** il presente atto nell'Albo Pretorio Online sul sito www.asl.pe.it, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. 33/2013;
6. **DI DARE ATTO** che il presente provvedimento, ai sensi dell'art.6 del regolamento interno approvato con

Delibera del Direttore Generale n° 705 del 28 giugno 2012, è immediatamente esecutivo.



AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA

Ufficio Approvvigionamento Beni e Servizi

Via Renato Paolini n. 47 – 65124 PESCARA

Tel. 085 425 3035 Fax 085 425 3024

Web: www.ausl.pe.it

e-mail: info.urp@ausl.pe.it

PEC: aslpescara@postecert.it

PROPOSTA DI DONAZIONE

(Resa in conformità a quanto disposto dal regolamento dell'ASL di Pescara in tema di contratti di donazione e comodato adottato con l'atto deliberativo n. 811 del 21.07.2010)

DONANTE PERSONA FISICA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

residente in _____ cap _____ alla Via _____

Cod. fiscale _____ n. tel. _____, e-mail _____

in possesso della capacità giuridica ad effettuare donazioni;

DONANTE PERSONA GIURIDICA

Il/La sottoscritto/a MAURIZIO LATTANZIO nato/a a _____ il _____

nella qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della società SPRAY RECORDS DI LATTANZIO M. & C. SNC

con sede legale in MOSCIUÈ alla Via VIALE J. F. KENNEDY n. 52/7

cod./fiscale/partita IVA 01162110686 n. tel. 085975031 n. fax _____

e-mail info@sprayrecords.it autorizzato ad agire in nome e per conto della predetta società

giusta procura generale/speciale n. _____ del _____

PROPONE DI DONARE

(barrare la casella corrispondente)

La somma di denaro di € 7.000,00 a favore dell'ASL di Pescara con il seguente vincolo di destinazione DONAZIONE A FAVORE DI U.O.C. HOSPICE E CURE PAGLIATIVE DELL'ASL DI PESCARA TRAMITE CONCERTO DI SETAK "MANE A' TJ"

Il seguente bene _____ da destinare alla seguente struttura Sanitaria dell'ASL di Pescara _____

del quale si indicano i seguenti dati:

Produttore _____

Marchio _____

Costo IVA inclusa _____

Ditta dalla quale è stato acquistato _____

Del quale si dichiara che:

(barrare la casella corrispondente)

- Necessita di beni di consumo sui quali la ditta produttrice possiede diritti di esclusiva;
- Necessita di beni di consumo sui quali la ditta produttrice non possiede diritti di esclusiva;
- Necessita di beni di consumo
- Necessita di beni accessori sui quali la ditta produttrice possiede diritti di esclusiva;
- Necessita di beni accessori sui quali la ditta produttrice non possiede diritti di esclusiva;
- Non necessita di accessori.

Del quale intende donare:

(barrare la casella corrispondente)

- Materiali di consumo;
- Materiali accessori;
- Diritti di garanzia.

Del quale produce la seguente documentazione:

(barrare la casella corrispondente)

- Documentazione Tecnica;
- Certificazione attestante la conformità del bene ai requisiti previsti dalla vigente normativa che ne disciplina le caratteristiche;
- Fattura di acquisto;
- Copia dei documenti relativi alla garanzia

Data

27.04.2026

Firma

(N.B. allegare fotocopia di un documento d'identità del dichiarante in corso di validità)

PARERI SULLA PROPOSTA DI DONAZIONE

PARERE DEL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA BENEFICIARIA DELLA DONAZIONE

reso in ottemperanza a quanto disposto dall'art. 5 comma 2) Regolamento ASL
adottato con atto deliberativo n. 811 del 21.07.2010

Il / La sottoscritto/a Donatella Bosco in qualità di responsabile della UOC Hospice e
Cure Palliative ALPE preso atto della proposta di donazione avanzata dalla SPRAY RECORDS MUSIC
relativa a la somma di Euro € esprime il seguente parere sulla sua accettazione:

(barrare la casella corrispondente)

- Favorevole;
 Non Favorevole;

per i seguenti motivi Terapia occupazionale per i
patienti degenti in hospice
la somma di denaro proposta in donazione verrà impiegata per le seguenti finalità Progetto
di MUSICO- e ARTE-TERAPIA in Hospice

(parte da compilare soltanto in caso di proposta di donazione di somma di denaro)

Data

28.4.26

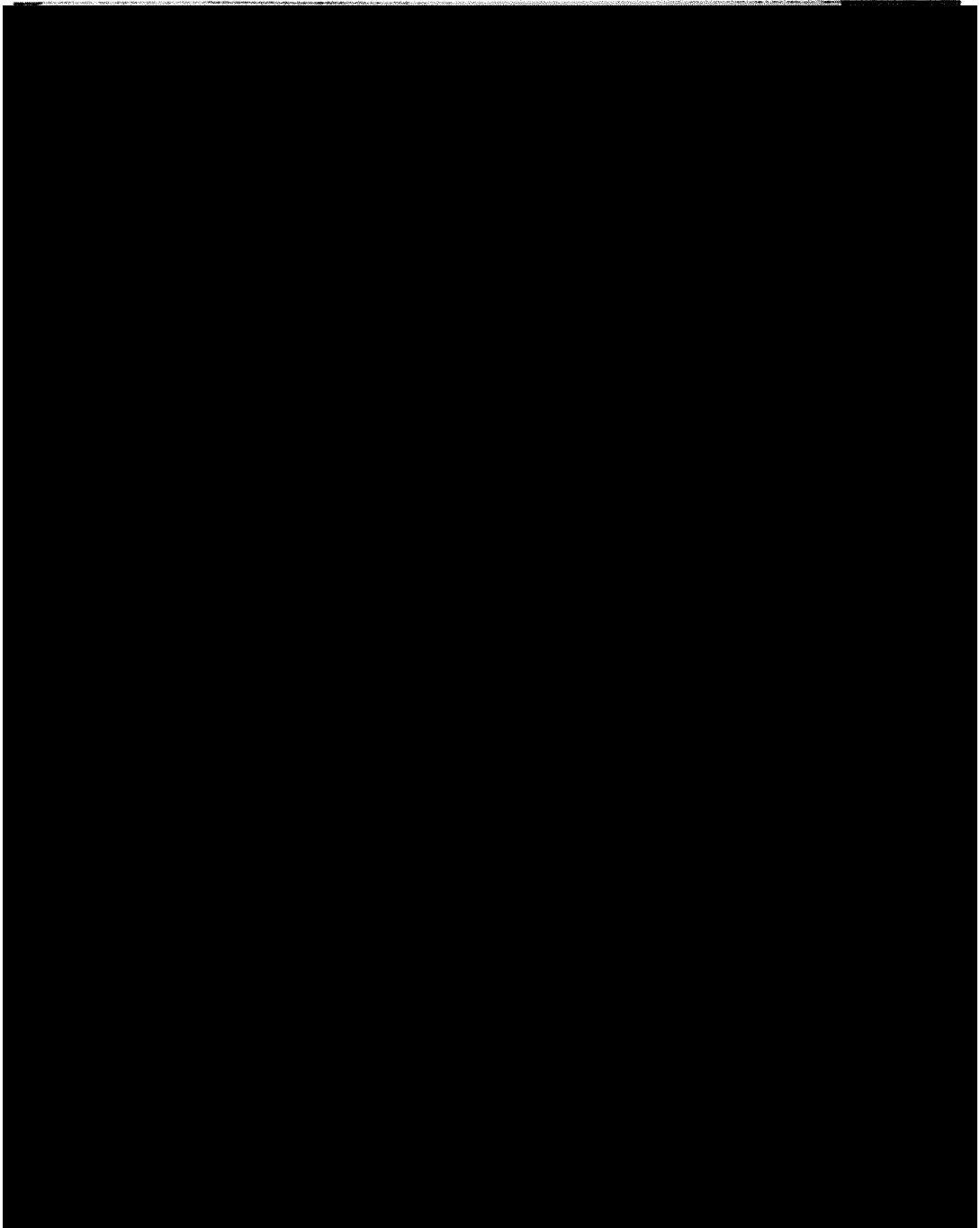
P.
U.O.
Dir.

PARERE DEL RESPONSABILE DELL'UFFICIO PREVENZIONE E PROTEZIONE PER LA SICUREZZA INTERNA DELL'ASL DI PESCARA

reso in ottemperanza a quanto disposto dall'art. 4 comma 1) punti 6) 7) 8) Regolamento ASL
adottato con atto deliberativo n. 811 del 21.07.2010

(parere da esprimere soltanto in caso di proposta di donazione di beni)

Il/la Sottoscritto/a _____ in qualità di Responsabile dell'Ufficio
Prevenzione e Protezione per la Sicurezza interna dell' Ausl di Pescara, esaminata la
documentazione tecnica inerente al bene _____
esprime il seguente parere in merito all'accettazione della proposta di donazione del bene offerto:



Gentile Signore/Signora le confermiamo che in data **30/04/2026** abbiamo ricevuto una **disposizione di bonifico** con le seguenti caratteristiche:

Mittente:	SPRAY RECORDS DI LATTANZIO MAURIZIO & C. S.N
Causale:	Donazione a favore U. O. C. Hospice e cure palliative dell' USL di Pescara
Importo:	7000.00
Divisa:	EUR
Data Esecuzione:	30/04/2026
Riferimento:	1101261200255228
Tipo bonifico:	Ordinario

A favore di:

Beneficiario:	ASL Pescara
Conto di accredito:	 0
Banca beneficiario:	
Filiale:	

Cordiali Saluti,
UniCredit

Il Dirigente Amministrativo, con la presente sottoscrizione, attesta la regolarità tecnica e amministrativa nonché la legittimità del provvedimento

Il Dirigente Amministrativo

Luisa Evangelista

firmato digitalmente

Il Direttore dell'UOC Controllo di Gestione attesta che la spesa risulta corrispondente al bilancio di previsione dell'anno corrente.

Il Direttore

firmato digitalmente

Il Direttore dell'UOC Bilancio e Gestione Economica Finanziaria attesta che la spesa risulta imputata sulla voce di conto del Bilancio n.

Anno 2026

Il Direttore

firmato digitalmente

Ai sensi del D. Lgs. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni, i sottoscritti esprimono il seguente parere sul presente provvedimento:

Parere favorevole

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Francesca Rancitelli

firmato digitalmente

Parere favorevole

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Rossano Di Luzio

firmato digitalmente

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Vero Michitelli

firmato digitalmente

Deliberazione n. 681 del 05/05/2026 ad oggetto:

PROPOSTA DI DONAZIONE A FAVORE DELL'ASL DI PESCARA DELLA "SOMMA DI DENARO PER L'IMPORTO DI €7.000,00" DA DESTINARE ALLA U.O.C HOSPICE E CURE PALLIATIVE DEL P.O. DI PESCARA - ACCETTAZIONE-

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

- Si attesta che il presente atto viene pubblicato, in forma integrale, all'ALBO ON LINE dell'ASL di Pescara (art. 32 L. 69/09 e s.m.i.), in data 5/5/2026 per un periodo non inferiore a 15 giorni consecutivi.

Atto soggetto al controllo della Regione (art. 4, co. 8 L. 412/91): NO

Il Funzionario Incaricato