



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

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

ANNO: 2026

N. 987

Data 26/06/2026

**OGGETTO: PROPOSTA DI DONAZIONE A FAVORE DELLA ASL DI PESCARA DI UN
"MINIFRIGO COMFEE" DA DESTINARE AL SERVIZIO ADI – U.V.M. DSB SCAFA -
ACCETTAZIONE-**

IL DIRETTORE GENERALE

OGGETTO: PROPOSTA DI DONAZIONE A FAVORE DELLA ASL DI PESCARA DI UN “**MINIFRIGO COMFEE**” DA DESTINARE AL SERVIZIO ADI – U.V.M. DSB SCAFA -ACCETTAZIONE-

PREMESSO che la Sig.ra Adina Santangelo, con nota allegata quale parte integrante e sostanziale del presente atto, ha proposto di donare alla ASL di Pescara un “**MINIFRIGO COMFEE**”, del valore complessivo di € 117,03 comprensivo di IVA, da destinare al Servizio ADI – U.V.M. (Unità di Valutazione Multidimensionale) del DSB SCAFA;

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 dalla ASL di Pescara, l'accettazione di una donazione è stabilita con deliberazione del Direttore Generale su proposta del Responsabile della U.O.C. ABS;

EVIDENZIATO che, hanno espresso parere favorevole alla suddetta donazione:

- Il Dott. Roberto Salerni, Dirigente Medico del Centro Erogazione Servizi (CERS) di Scafa;
- Il Dr. Ing. Antonio Busich, Direttore della U.O.C. Servizi Tecnici e Manutentivi del P.O. di Pescara;

RILEVATO che, la donazione in parola, non comporta alcun onere, né vincolo contrattuale futuro, per questa 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 dalla Sig.ra Adina Santangelo, la quale, con nota allegata quale parte integrante e sostanziale del presente atto, ha proposto di donare alla ASL un “**MINIFRIGO COMFEE**”, del valore complessivo di € 117,03 comprensivo

di IVA, da destinare al Servizio ADI – U.V.M. (Unità di Valutazione Multidimensionale) del DSB SCAFA;

2. **DI TRASMETTERE** il presente atto al responsabile della struttura beneficiaria della donazione, al responsabile della U.O.C. Servizi Tecnici e Manutentivi 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 DISPORRE** che il presente provvedimento venga integralmente pubblicato nell'Albo Pretorio Aziendale e nella sezione Amministrazione Trasparente, ai sensi del D.lgs. n. 33/2013 e s.m.i.;
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

Web: www.asl.pe.it

e-mail: acquisizionebenieservizi@asl.pe.it

Tel. 085 425 3122 - 085 425 3035

PEC: aslpecara@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 SANTANGELO ADINA nato/a a [REDACTED] il [REDACTED]
residente in [REDACTED] cap [REDACTED] alla Via [REDACTED]
Cod. fiscale [REDACTED] n. tel. _____, e-mail _____
in possesso della capacità giuridica ad effettuare donazioni;

DONANTE PERSONA GIURIDICA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
nella qualità di _____ della società _____
con sede legale in _____ alla Via _____ n. _____
cod./fiscale/partita IVA _____ n. tel. _____ n. fax _____ e-
mail _____ 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 € _____ a favore dell'ASL di Pescara con il seguente vincolo
di destinazione _____

Il seguente bene MINERIO CORFEE da destinare alla seguente struttura
Sanitaria dell'ASL di Pescara SERVIZIO ASI-UVM DSB SCAFA

dél quale si indicano i seguenti dati:

Produttore _____

Marchio _____

Costo IVA inclusa 117,03

Ditta dalla quale è stato acquistato 1 COMMERCIE SRL

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:

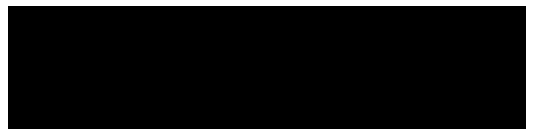
(barrare la casella corrispondente)

- 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

05/06/2016

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 ROBERTO SALERNI in qualità di responsabile della U.O.S.
CORS SCARPA, preso atto della proposta di donazione avanzata da PAUSANAZZO ADINA
relativa a MINIFRIGO esprime il seguente parere sulla sua accettazione:

(barrare la casella corrispondente)

Favorevole;

Non Favorevole;

per i seguenti motivi _____

la somma di denaro proposta in donazione verrà impiegata per le seguenti finalità _____

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

Data

05/06/2011

Firma



PESCARA
DISTRETTUALE MONTANA
Isp. Medico
Roberto SALERNI

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 II 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 ANTONIO BUSICCH in qualità di Responsabile dell'Ufficio Prevenzione e Protezione per la Sicurezza interna della ASL di Pescara, esaminata la documentazione tecnica inerente al bene MINIFRIGO DA TAVOLO COMFEE

esprime il seguente parere in merito all'accettazione della proposta di donazione del bene offerto:

(barrare la casella corrispondente)

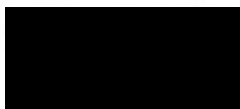
- Favorevole in quanto il bene offerto risponde ai requisiti di conformità previsti dalla vigente normativa e non presenta rischi per i lavoratori che lo utilizzano;
- Non favorevole in quanto il bene offerto non risponde ai requisiti di conformità previsti dalla vigente normativa e presenta rischi per i lavoratori che lo utilizzano;

Data

22/06 / 2026



IL DIRETTORE
Dr. Ing. Antonio BUSICCH



P28 - CCV ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI

[REDACTED]

CARTA D'IDENTITA'

N° [REDACTED]

DI
SANTANGELO

ADINA

Cognome

Nome

nato il

fatto il

a SA

Cittadin

Residen

Via

Stato civ

Professio

CONN

Statura

Capelli

Occhi

Segni p

[REDACTED]

ICOMMERCE s.r.l.

Viale Gramsci, 5 - 80122 Napoli, Italy

CF/PI IT-06760371218

R.E.A. NA-837637

Fax 081-649371

Cap.sociale € 90.000,00 int.versato

RICEVUTA DI ACQUISTO

54423/2026

29/05/2026

IL TUO ORDINE

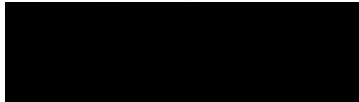
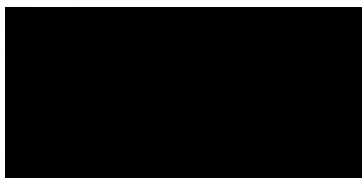
2115815

29/05/2026 06:50

DATI SPEDIZIONE

DATI CLIENTE

DATI RESO



ICOMMERCE S.R.L.
C/o Centro PAC Zona Ind. Asi Sud
Loc. Pratella
81025 Marcianise CE

Causale Trasp.: Vendita

Pagamento: Carta di Credito

CONSERVARE QUESTA RICEVUTA ESCLUSIVAMENTE PER RICHIEDERE ASSISTENZA E GARANZIA

Cod.Articolo	Descrizione	Um.	Quant.	Prezzo Unit.	Totale Iva Inc.
FR001563	Comfee Mini Frigo Frigobar Capacità 93 Litri Classe E colore Bianco - RCD132WH2	PZ	1	93,04	93,04
BAN75	Bancale 75 x 75	PZ	1		
	Corriere espresso Super Risparmio con consegna sotto casa	PZ	1	23,99	23,99

Questo documento non è valido ai fini fiscali e non può essere usato per detrarre l'Iva. Operazione non soggetta all'obbligo di emissione della fattura ai sensi dell'art. 22 comma 1 n.1 DPR 633/72 ma all'obbligo di certificazione fiscale art.2 lett. oo DPR 696/96.

NOTE

Tot.Ricevuta € **117,03**
Pagato 117,03
A pagare € 0,00

INFORMAZIONI PER IL CORRIERE

TARIFFA 000 - MERCE DA ASSICURARE PER € 76,26

Vettore: BRT Marcianise (067)

TEL.: 

Asp. Colli: Colli su bancale

Num. Colli: 1 Peso (kg): 8,00



LEGGI CON
ATTENZIONE!

PAGAMENTO IN CONTRASSEGNO IN CONTANTI SOLO FINO A € 1.999,99 - PER IMPORTI MAGGIORI ASS. CIRC. INTESSTATO AL CORRIERE
Al momento della consegna della merce da parte del Corriere il Cliente è tenuto a controllare:

- che il numero dei colli in consegna corrisponda a quanto indicato nel documento di accompagnamento del Corriere;

- che l'imballo risulti integro e non danneggiato né bagnato o alterato.

IN CASO CONTRARIO ACCETTARE CON RISERVA INDICANDONE IL MOTIVO.

Una volta sottoscritto il documento di trasporto o fattura accompagnatoria o apposta la firma su apposito terminale del Corriere, il Cliente non potrà più opporre alcuna contestazione circa quantità e qualità di quanto ricevuto



Ti ringraziamo per il tuo
acquisto su www.prezzoforte.it

Il nostro Servizio Clienti è a tua disposizione al numero 081-419664
Per gli orari consultare la sezione "supporto al cliente" sul nostro sito



FRIGO TAVOLO RCD132WH2

comfee



Modello	RCD132WH2	
Codice EAN	6940461937146	
Classe di Efficienza Energetica	E	
Total No Frost	-	
Finitura Porte	Bianco	
Capacità Lorda	Totale (lt.)	93
	Frigorifero (lt.)	93
	Freezer (lt.)	-
Capacità Netta (2010/30/EC)	Totale (lt.)	93
	Frigorifero (lt.)	93
	Freezer (lt.)	-
Dimensioni	Prodotto (L x P x A) (mm)	472x450x850
	Imballo (L x P x A) (mm)	520x465x885
Peso	Lordo (kg)	20,8
	Netto (kg)	19
Capacità di Congelamento	(kg/24h)	-
Refrigerante	Tipo, (g)	R600a,24g
Tempo di Risalita della Temperatura	(min)	-
Classe Climatica	N/ST/T	
Alimentazione	220-240V/50Hz	
Potenza Nominale	(W)	-
Corrente Nominale	(A)	0,5
Consumo Energetico*	(kwh/24h)	-
Consumo Energetico Annuale*	(2010/30/EC) (kwh/annum)	86
Ripiani Frigorifero	3	
Ripiani/Cassetti Freezer	-	
Rumorosità	(dB(A) re 1pW)	41
Display	-	
Controllo	Meccanico	
Scongelamento Freezer	Manuale	
Piedini Regolabili	✓	
Quantità di Carico	(Ctn 40" HQ)	344



mechanical operation



reversible doors

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. 987 del 26/06/2026 ad oggetto:

PROPOSTA DI DONAZIONE A FAVORE DELLA ASL DI PESCARA DI UN “MINIFRIGO COMFEE” DA DESTINARE AL SERVIZIO ADI – U.V.M. DSB SCAFA -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 29/6/2026 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