



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

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

ANNO: 2026

N. 1049

Data 30/06/2026

OGGETTO: PROPOSTA DI DONAZIONE A FAVORE DELLA ASL DI PESCARA DI "N. 4 TV DIGIQ 32 POLLICI + N. 4 SUPPORTI DA PARETE + N. 4 CAVI ANTENNA" DA DESTINARE AL DAY SURGERY – T.I.P.O. DEL P.O. DI POPOLI TERME - ACCETTAZIONE-

IL DIRETTORE GENERALE

OGGETTO: PROPOSTA DI DONAZIONE A FAVORE DELLA ASL DI PESCARA DI “**N. 4 TV DIGIQ 32 POLLICI + N. 4 SUPPORTI DA PARETE + N. 4 CAVI ANTENNA**” DA DESTINARE AL DAY SURGERY – T.I.P.O. DEL P.O. DI POPOLI TERME -ACCETTAZIONE-

PREMESSO che il Sig. Giovanni Cesario, con nota allegata quale parte integrante e sostanziale del presente atto, ha proposto di donare alla ASL di Pescara “**n. 4 TV DIGIQ 32 pollici + n. 4 supporti da parete + n. 4 cavi antenna**”, del valore complessivo di € 655,00 comprensivo di IVA, da destinare al Day Surgery – T.I.P.O. del P.O. di Popoli Terme;

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. Vincenzo Gargano, Responsabile della U.O.S.D. Gestione Anestesiologica del Blocco Operatorio PP.OO. Pescara-Penne-Popoli Terme;
- 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 dal Sig. Giovanni Cesario, il quale, con

nota allegata quale parte integrante e sostanziale del presente atto, ha proposto di donare alla ASL “**n. 4 TV DIGIQ 32 pollici + n. 4 supporti da parete + n. 4 cavi antenna**”, del valore complessivo di € 655,00 comprensivo di IVA, da destinare al Day Surgery – T.I.P.O. del P.O. di Popoli Terme;

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: asl@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 CESARIO GIOVANNI 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 _____ 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 4 TV + 4 SUPP. PARETE + 4 CAVI ANTENNA da destinare alla seguente struttura
Sanitaria dell'ASL di Pescara DAY SURGERY - T.I.P.O. - P.O. POPOLI

del quale si indicano i seguenti dati:

Produttore DIGIO - BRANO - NEDIS

Marchio _____

Costo IVA inclusa 655,00 €

Ditta dalla quale è stato acquistato RC elettronica - Sinergy - SULTONA

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

18/5/2025

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 GARGANO VINCENTO in qualità di responsabile della UOSD GESTIONE AMERSON
BIOLOGICA DEL BLOCCO OPERATORIO PP.00 - PESCARA - PENNS - POPOLI, preso atto della proposta di donazione avanzata da _____
relativa a N° 4 TV COLOR X D.S. + T.I.P.O. P.O. POPOLI esprime il seguente parere sulla sua accettazione:

(barrare la casella corrispondente)

Favorevole;

Non Favorevole;

per i seguenti motivi DA POSIZIONARE NELLE 4 STANZE DI DEGENZA

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

04/06/2026

Firma

UOSD
D
PP.OO. P
Dot



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 BUSICH in qualità di Responsabile dell'Ufficio Prevenzione e Protezione per la Sicurezza interna della ASL di Pescara, esaminata la documentazione tecnica inerente al bene N. 4 TVC DIGI@ + ACCESSORI

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;

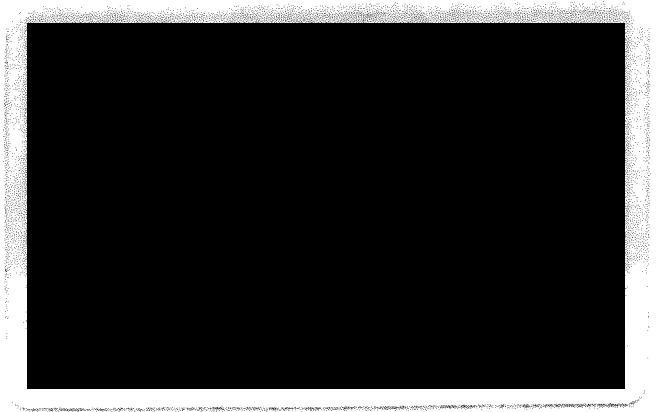
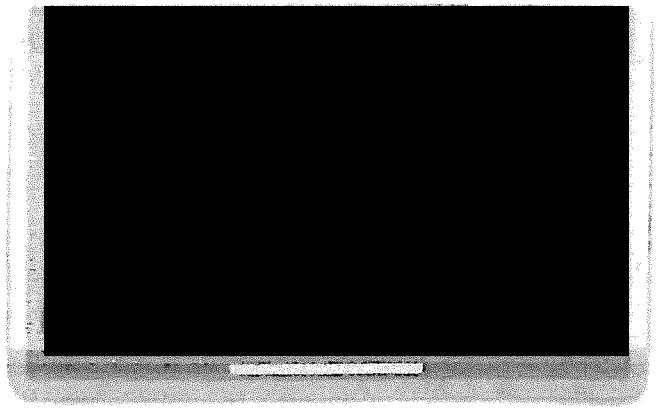
Data

22/06/2026

Firma

u.

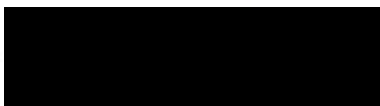
IL DIRETTORE
Dr. Ing. Antonio BUSICH





Viale della Repubblica 31
67039 - Sulmona (AQ)
Telefono 086455660
Email assistenza@rcelettronica.it

Geometra Cesario Giovanni



Preventivo n.	data documento	partita IVA	codice fiscale	cod.ciente	valuta	pag.
7844633	16/05/2026				Euro	1

Tipo trasporto

Destinatario

luogo di destinazione

Codice	Modello	Marca	Descrizione	Q.tà	Prezzo	Importo	C.iva
CSGL40020WT15	CSGL40020WT15	NEDIS	Nedis Cavo coassiale IEC (Coassiale) Masc	4	3,77	15,08	22
BR-LED 9	BRLED 9	BRAVC	Supporto da parete ad un braccio studiato p	4	19,99	79,96	22
32FDQDLHR	32FDQDLHR	DIGIQ	32 pollici Risoluzione HD 720p ricezione diqi	4	139,99	559,96	22

Tassa	Importo	Sconto/Magg.	Importo	C.iva	Imponibile	%iva	Iva Assoggettamento i.v.a.	Totale merce
				22	536,89	22.00	118,11 Iva 22%	655,00
								Totale documento
								655,00
Firma del dipendente								Netto da pagare
Firma del cliente								655,00

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. 1049 del 30/06/2026 ad oggetto:

PROPOSTA DI DONAZIONE A FAVORE DELLA ASL DI PESCARA DI “N. 4 TV DIGIQ 32 POLLICI + N. 4 SUPPORTI DA PARETE + N. 4 CAVI ANTENNA” DA DESTINARE AL DAY SURGERY – T.I.P.O. DEL P.O. DI POPOLI TERME -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 1/7/2026 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