



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

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

ANNO: 2026

N. 1173

Data 17/07/2026

**OGGETTO: PROPOSTA DI DONAZIONE A FAVORE DELLA ASL DI PESCARA DI
"POLTRONA RELAX" DA DESTINARE ALLA U.O.C. DI OSTETRICIA E GINECOLOGIA
DEL P.O. DI PESCARA -ACCETTAZIONE-**

IL DIRETTORE GENERALE

OGGETTO: PROPOSTA DI DONAZIONE A FAVORE DELLA ASL DI PESCARA DI **"POLTRONA RELAX"** DA DESTINARE ALLA U.O.C. DI OSTETRICIA E GINECOLOGIA DEL P.O. DI PESCARA -ACCETTAZIONE-

PREMESSO che la Sig.ra Carla di Santo, in qualità di Presidente e Rappresentante Legale dell'Associazione "Adricesta ONLUS", con sede legale in Pescara c/o ASL PE Direzione Generale Via Renato Paolini n° 47, con nota allegata quale parte integrante e sostanziale del presente atto, ha proposto di donare alla ASL di Pescara una **"Poltrona Relax"**, del valore complessivo di € 305,00 comprensivo di IVA, da destinare alla U.O.C. di Ostetricia e Ginecologia - Sala Parto 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 della U.O.C. ABS;

EVIDENZIATO che, hanno espresso parere favorevole alla suddetta donazione:

- Il Dr. Maurizio Rosati, Direttore della U.O.C. di Ostetricia e Ginecologia del P.O. di Pescara;
- 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 Carla di Santo, in qualità di Presidente e Rappresentante Legale dell'Associazione "Adricesta ONLUS", con sede legale in Pescara c/o ASL PE Direzione Generale Via Renato Paolini n° 47, la quale, con nota allegata quale parte integrante e sostanziale del presente atto, ha proposto di donare alla ASL una "**Poltrona Relax**", del valore complessivo di € 305,00 comprensivo di IVA, da destinare alla U.O.C. di Ostetricia e Ginecologia - Sala Parto del P.O. di Pescara;
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 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;
5. **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 CARLA DI SANTO nato/a a _____ il _____
nella qualità di PRESIDENTE e RAPP. LEGAL della società ASSOC. ARRICOSTA ONLUS
con sede legale in PESCARA alla Via c/o ASL PD DIREZIONE GENERALE n. 47
cod./fiscale/partita IVA 91074480621 n. tel. _____ n. fax _____
e-mail INFO@ARRICOSTA.COM 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 POLTRONA RELAX - DISPOSITIVO MEDICO da destinare alla seguente struttura Sanitaria dell'ASL di Pescara U.O.C. GINECOLOGIA e OSTETRICIA - SALA PARTO

del quale si indicano i seguenti dati:

Produttore IRLUB SRL

Marchio SB RBLAX

Costo IVA inclusa € 305,00

Ditta dalla quale è stato acquistato SORBLIFT 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

23/06/2026

Firma 
Codice Fiscale 91074480681

(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 DR. MAURIZIO ROSATI in qualità di responsabile della V.O.C. OSTETRICIA
E GINECOLOGIA, preso atto della proposta di donazione avanzata da ADRIESTA ONUS
relativa a ROTRONA RELAX esprime il seguente parere sulla sua accettazione:

(barrare la casella corrispondente)

☒ Favorevole;

☐ Non Favorevole;

per i seguenti motivi CARENZA IN REPARTO

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

Firma

23/06/2026

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 _____ 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:

**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 POLTRONA RELAX (DISPOSITIVO MEDICO)
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

13/06/2026

Firma



Dr. Ing. Antonio BUSICH



[Stampa](#) | [Scarica il dataset](#)

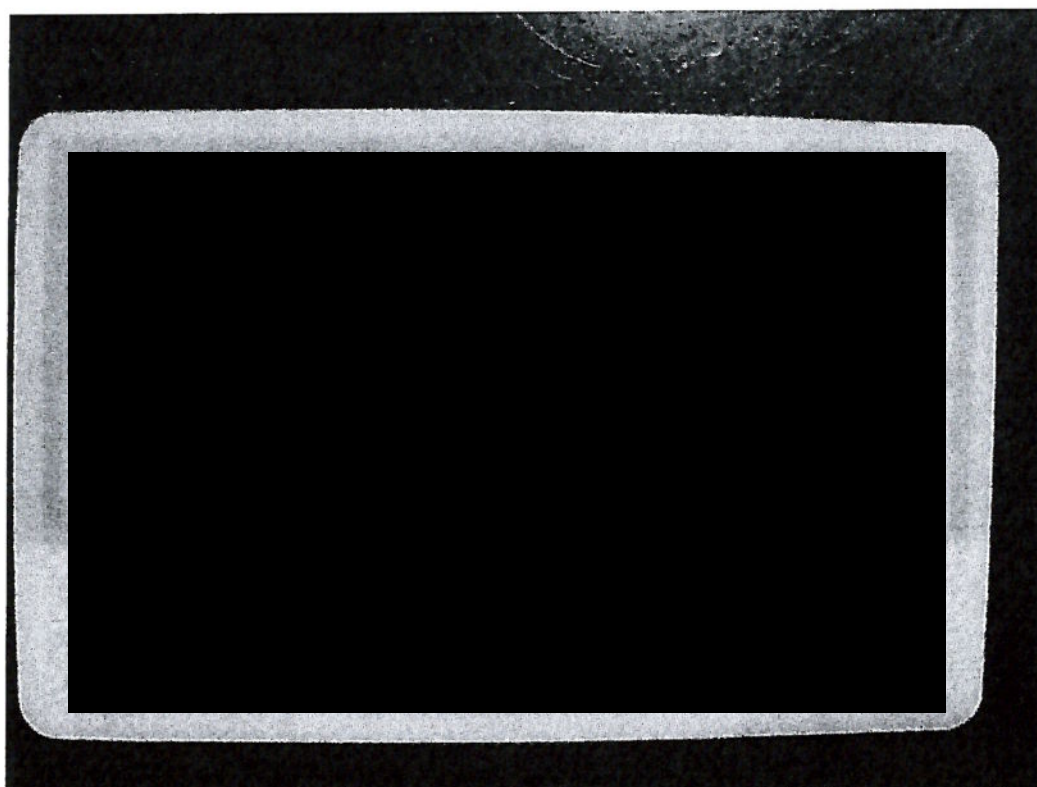
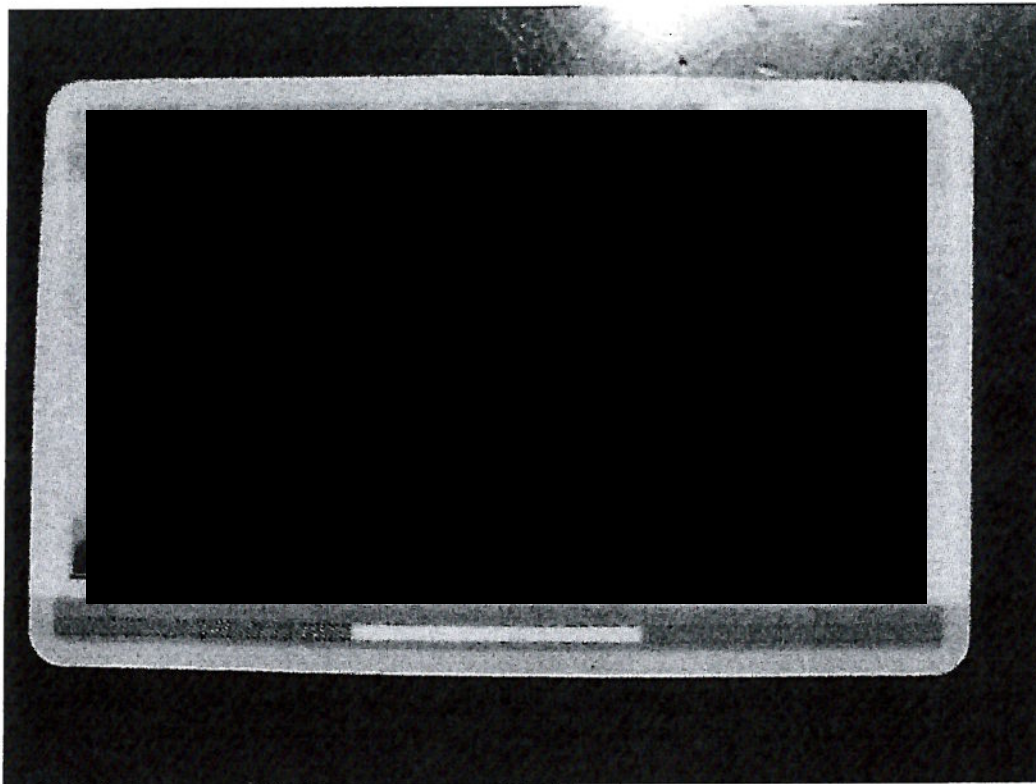
Elenco dei dispositivi medici

Criteri di ricerca:
Denominazione fabbricante: iblue
Codice fiscale fabbricante:
Partita IVA / VAT number fabbricante:
Codice nazione fabbricante:
Denominazione mandatario:
Codice fiscale mandatario:
Partita IVA / VAT number mandatario:
Codice nazione mandatario:
Tipologia dispositivo:
Identificativo di registrazione attribuito dal sistema BD/RDM: 1762591
Codice attribuito dal fabbricante:
Nome commerciale e modello:
Classificazione CND:
Descrizione CND:
Normativa:
Classe CE (valida solo per dispositivi medici di classe, impiantabili attivi e IVD):

Elenco dispositivi individuati

Dati aggiornati al:12/07/2026

DISPOSITIVO MEDICO/ASSEMBLATO		FABBRICANTE/ASSEMBLATORE												
TIPOLOGIA DISPOSITIVO	IDENTIFICATIVO DI REGISTRAZIONE BD/RDM	ISCRITTO AL REPERTORIO	CODICE ATTRIBUITO DAL FABBRICANTE/ASSEMBLATORE	NOME COMMERCIALE E MODELLO	CND	NORMATIVA	CLASSE CE	DATA PRIMA PUBBLICAZIONE	DATA FINE IMMISSIONE IN COMMERCIO	RUOLO AZIENDA	DENOMINAZIONE	CODICE FISCALE	PARTITA IVA/VAT NUMBER	NAZIONE
Dispositivo	1762591	5	TIT-1L	POLTRONA TITTY (MOTORE)	SOLLEVAMENTO/SOLLEVAPERSONE - ALTRI	D.L.vo 46/97 Y12699 - AUSILI PER IL attuazione Dir. CE 93/42	I - Classe I non sterile e senza funzioni di misura	08/11/2018		FABBRICANTE	IBLUE SRL	01759490681	01759490681	IT



FATTURA

nr. B-SB160 del 15/06/2026
emesso da: soggetto terzo

TEAMSYSTEM SERVICE SRL, P.IVA: IT01641790702, C.F.: 01641790702

FORNITORE

SERELIFT S.R.L
P.IVA: IT02418920688
C.F.: 02418920688
Lungomare Giacomo Matteotti 5
65121 - Pescara - IT
Telefono: [REDACTED]
Info@serelift.com

CLIENTE

ADRICESTA Onlus
P.IVA: IT01769690684
C.F.: 91074480681
Via R. Paolini 47
65124 - Pescara - IT
Codice destinatario: 0000000

PRODOTTI E SERVIZI

NR	DESCRIZIONE	QUANTITÀ	PREZZO	SC/MG	IMPORTO	IVA	NATURA IVA
1	Poltrona relax, Dispositivo Medico n.1762591. Detraibile al 19%	1,00 pezzi	250,00000 €		250,00 €	22,00%	
Cod. Tipo: AswArtFor, Cod. Valore: TIT1-SKY, Tipo Dato: AswTRiga, Riferimento testo: Normale #NO#							
2	Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento		0,00000 €		0,00 €	22,00%	
Tipo Dato: AswRelStd, Riferimento testo: Versione #Asw0103#, Tipo Dato: AswSwHouse, Riferimento testo: Reviso / Reviso / Reviso, Tipo Dato: AswTRiga, Riferimento testo: Informazioni documento #ID#, Tipo Dato: AswDestB2B, Riferimento testo: Recipient #00000000#, Tipo Dato: AswTipòDoc, Riferimento testo: Fattura #TPD01#, Tipo Dato: AswCarDoc, Riferimento testo: Fattura a saldo #CD06#, Tipo Dato: AswTipoPag, Riferimento testo: Bonifico #MP05#, Riferimento numero: 1.00							

METODO DI PAGAMENTO

NR RATA	METODO	PAGAMENTO	BANCA	IBAN	BIC/SWIFT	DATA SCADENZA	IMPORTO
1	MP05 - Bonifico	Pagamento completo		[REDACTED]		15/06/2026	305,00 €

REGIME FISCALE

- REGIME FISCALE
- RF01 - Regime ordinario

DATI AGGIUNTIVI

- ALLEGATI
- NOME ALLEGATO DESCRIZIONE
- FATTURA [15-6-2026 N. B-SB160].PDF

RIEPILOGO IVA

IVA	NATURA	NORMATIVA	ESIGIBILITÀ	IMPONIBILE	IMPOSTA
22,00%			Immediata	250,00 €	55,00 €

CALCOLO FATTURA

Importo prodotti o servizi	305,00 €
Totale imponibile	250,00 €
Totale IVA	55,00 €
Totale documento	305,00 €
Netto a pagare	305,00 €

Copia analogica della fattura elettronica inviata a SdI | Il documento XML originale è disponibile online sul portale "Fatture e Corrispettivi" dell'Agenzia delle Entrate.

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. 1173 del 17/07/2026 ad oggetto:

PROPOSTA DI DONAZIONE A FAVORE DELLA ASL DI PESCARA DI “POLTRONA RELAX” DA
DESTINARE ALLA U.O.C. DI OSTETRICIA E GINECOLOGIA 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 17/7/2026 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