



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

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

ANNO: 2026

N. 1451

Data 18/09/2026

**OGGETTO: PROPOSTA DI DONAZIONE DI “DUE ARMADI CASELLARI” A FAVORE
DELLA ASL DI PESCARA DA DESTINARE PRESSO LA U.O.C. DI EMATOLOGIA DEL
P.O. DI PESCARA -ACCETTAZIONE-**

IL DIRETTORE GENERALE

OGGETTO: PROPOSTA DI DONAZIONE DI **"DUE ARMADI CASELLARI"** A FAVORE DELLA ASL DI PESCARA DA DESTINARE PRESSO LA U.O.C. DI EMATOLOGIA DEL P.O. DI PESCARA -ACCETTAZIONE-

PREMESSO che la Prof.ssa Antonella de Angelis, in qualità di Legale Rappresentante della "Sezione AIL di Pescara ODV", con sede legale in Pescara alla Via Rigopiano n° 88/12, con nota allegata quale parte integrante e sostanziale del presente atto, ha proposto di donare alla ASL di Pescara **"DUE ARMADI CASELLARI"** del valore di € 927,20 cadauno, comprensivo di iva (22%), da destinare alla U.O.C. di Ematologia (Piano V Ala Sud/Ala Ovest) 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 dalla 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:

- Il Prof. Mauro Di Ianni, Direttore della U.O.C. di Ematologia del P.O. di Pescara;
- L'Ing. Antonio Busich, Direttore della U.O.C. Servizi Tecnici e Manutentivi;

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 deve 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 Prof.ssa Antonella de Angelis, in qualità di Legale Rappresentante della "Sezione AIL di Pescara ODV", con sede legale in Pescara alla Via Rigopiano n° 88/12, la quale, con nota allegata quale parte integrante e sostanziale del presente atto, ha proposto di donare alla ASL di Pescara di "**DUE ARMADI CASELLARI**" del valore di € 927,20 cadauno, comprensivo di iva (22%), da destinare alla U.O.C. di Ematologia (Piano V Ala Sud/Ala Ovest) del P.O. di Pescara;
2. **DI TRASMETTERE** il presente atto al Responsabile della struttura beneficiaria della donazione e 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 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.



Web: www.asl.pe.it
e-mail: info.urp@asl.pe.it
PEC: aslpescara@postecert.it

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA
Ufficio Approvvigionamento Beni e Servizi

Via Renato Paolini n. 47 – 65124 PESCARA
Tel. 085 425 3122 Fax 085 425 3024

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

La sottoscritta ANTONELLA DE ANGELIS [REDACTED] nella qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della SEZIONE AIL DI PESCARA ODV con sede legale in PESCARA alla Via RIGOPIANO n. 88/12 cod.fiscale n. 91064950685 tel. 371 3550278 e-mail AILPESCARA@LIBERO.IT autorizzato ad agire in nome e per conto della predetta ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO – ETS giusta procura come da Verbale Consiglio D'amministrazione del 03/05/2024

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 **N.2 Armadi Casellari da 20 vani cad.uno** da destinare alla seguente struttura Sanitaria dell'ASL di Pescara **UOC di Ematologia, piano V (ala sud/ala ovest)**

del quale si indicano i seguenti dati:

Produttore: Raben Group Company

Marchio: Domator 24

Costo iva inclusa € 927,20

Ditta dalla quale è stato acquistato: COMAB

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

(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 Dott. M. DI ANNI in qualità di responsabile della U.O. e BRASOB
_____, preso atto della proposta di donazione avanzata da AIL
relativa a Cesellario amadiro esprime il seguente parere sulla sua accettazione:

(barrare la casella corrispondente)

☒ Favorevole;

☐ Non Favorevole;

per i seguenti motivi obsoleto

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

22.07.25

Firma
AZIENDA A.S.L. PESCARA
DIPARTI



**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 BUSICA in qualità di Responsabile dell'Ufficio
Prevenzione e Protezione per la Sicurezza interna della ASL di Pescara, esaminata la documentazione
tecnica inerente al bene ARMADIO IN METALLO CON PORTAOGGETTI
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

11/09/2026

Firma

ASL PESCARA

Dr. Ing. Antonio BUSICA

comab

di CORRADO DI MAURO

Via S. Donato, 3 - 65129 PESCARA
Tel./Fax 085.4312773
P.IVA 02158410684
C.F. DMRCRD70M08A515R
C.U. 66OZKW1



INTESTATARIO FATTURA
SEZIONE A.I.L. DI PESCARA ODV

Via Rigopiano, 88/12
65124 PESCARA

PE

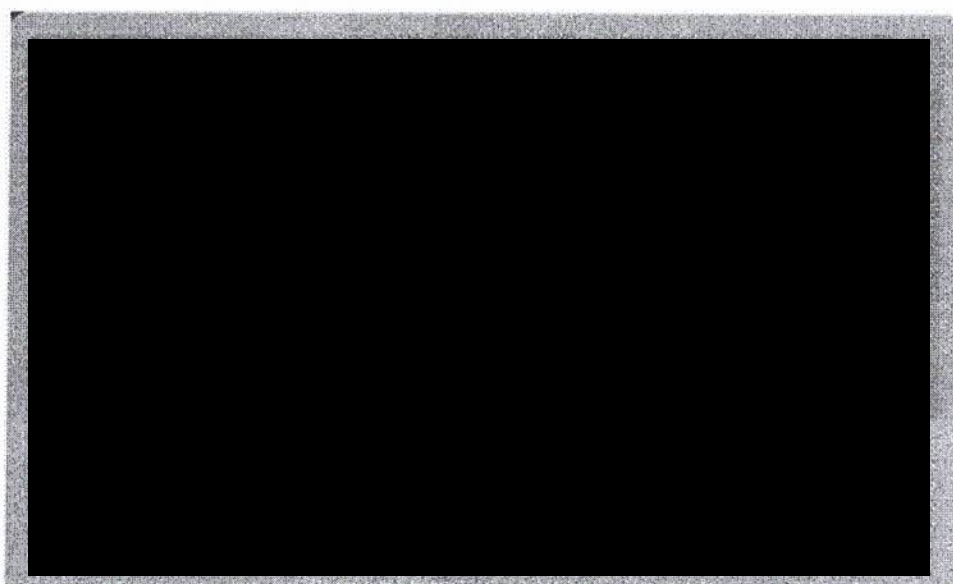
COD.CLI.	PARTITA IVA CLI.	CODICE FISCALE CLIENTE	AGENTE	TIPO DOCUMENTO	NUM.DOCUM.	DATA DOCUM
294	01636770685	91064950685		FATTURA	223	04/09/20
C.PAG.	DESCRIZIONE PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	DEPOSITO	N.PAGINA		
10	30 GG. D.F. RIM.DIR. F.M.	COD. UNIVOCO M5UXCR1	---			

COD.ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITA'	U.M	PREZZO UNITARIO	SCONTI/AUMENTI	IMPORTO RIGO	C
3008.18	D.d.T. N. 265 04.09.2026 Armadio Casellario 12 Vani	2,000	Pez	760,000000		EUR 1.520,00	1

TOTALE MERCE		EUR	%SC.CASSA	TOTALE NETTO MERCE		EUR	TRASPORTO		IMBALLO		SPESE BANCARIE					
		1.520,00				1.520,00										
CODICE IBAN ==> IT90Q0307502200CC8501091635 <==						C.I.	DESCRIZIONE	IMPONIBILE		%IVA	IMPORTO IVA					
						1	IVA 22%	EUR	1.520,00	22,00	EUR	334,40				
TOT.IMPONIBILE		EUR	TOTALE IVA		EUR	SPESE ART.15	SPESE BOLL		TOTALE FATTURA		EUR	ABBUONO	ANTICIPO	TOT. DA PAGARE		EUR
		1.520,00			334,40				1.854,40							1.854,40

SCADENZE EFFETTI
31.10.2026 1.854,40

CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI ASSOLTO



Armadio in metallo con vani portaoggetti

L'armadio metallico ROB nasconde ben 20 vani portaoggetti. È perfetto per i luoghi in cui molte persone hanno bisogno di riporre i propri effetti personali in un luogo sicuro. È una soluzione ideale per aziende, scuole, asili, fitness club, bowling o centri commerciali. Le dimensioni compatte dell'armadietto (136 cm di larghezza, 45 cm di profondità, 172 cm di altezza) vi permetteranno di posizionare un'unità accanto all'altra e quindi di offrire ancora più spazio agli utenti.

Costruzione robusta per anni

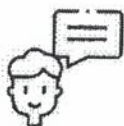
Per creare l'armadio ROB utilizziamo il miglior materiale possibile, ovvero acciaio protetto da verniciatura a polvere. La lamiera ha uno spessore di 0,6 mm ed è rivestita su tutta la superficie. In questo modo, l'armadio acquista robustezza e durata, nonché resistenza alla ruggine o ai danni meccanici.

Dotazioni pratiche:

- **Spaziosi vani portaoggetti** - i vani portaoggetti di 36 x 24 x 45 cm consentono di riporre, ad esempio, la colazione, il casco, la spesa, lo zaino o le scarpe.
- **Design intelligente:** le prese d'aria su ogni porta garantiscono un flusso d'aria adeguato e impediscono l'accumulo di umidità. In questo modo gli articoli all'interno rimangono in perfette condizioni.
- **Massima sicurezza** - nell'armadio ROB sono presenti frontali rinforzati e solide serrature. Ciascuna di esse è dotata di due chiavi.
- **Incavo per un portabiglietti da visita** - lo spazio predisposto vi permetterà di assegnare un armadietto a studenti o dipendenti, facilitando così l'utilizzo dell'armadietto.
- **Piedini inclusi** - il modello ROB può essere montato su gambe. Se l'armadietto si trova a un'altezza maggiore, gli utenti potranno accedere più facilmente all'interno e il pavimento rimarrà in perfette condizioni.

Montaggio: più semplice che mai!

Le nostre soluzioni sono progettate per rendere il montaggio il più semplice e veloce possibile. Nel caso del modello ROB, il frontale e l'anta sono un unico componente. Di conseguenza, il montaggio di un armadio con 20 vani richiede circa 30 minuti. Abbiamo incluso nel kit istruzioni cartacee chiare. Inoltre, abbiamo creato un video in cui potrete vedere passo dopo passo come si svolge l'intero processo di assemblaggio. Il video è disponibile all'inizio della pagina.



Ecco la **scheda tecnica** del nostro casellario/armadietto a **20 posti**:

- **Modello:** armadietto sociale con 20 compartimenti indipendenti
- **Larghezza:** 1360 mm
- **Altezza:** 1720 mm
- **Profondità:** 450 mm
- **Peso:** 68 kg
- **Spessore lamiera:** 0,6 mm
- **Numero scomparti:** 20 (ognuno con chiusura propria)
- **Portata ripiano interno:** 10 kg
- **Chiusura:** catenella/chiavistello separato per ogni comparto
- **Ventilazione:** fori in ogni scomparto
- **Finitura:** verniciatura a polvere
- **Montaggio:** fornito in kit, **autoproduzione/montaggio richiesto**.

Progettato per oggetti personali di piccole dimensioni, documenti o telefoni, con certificazione PZH e conformità GDPR 2018.

I nostri armadi metallici dispongono di **certificazioni** importanti:

- **EN 16121:** conferma sicurezza, stabilità, resistenza all'uso intensivo; fondamentale per scuole e ambienti pubblici (ad es. JAN, JAN Compact, JAN H, BEATA, ROB, ROBERT PLUS, IGOREK).
- **Certificazione PZH:** idoneità per uffici, istituzioni e studi.
- **Conformità GDPR 2018:** armadi adatti all'archiviazione sicura di documenti personali

Producer: Domator24

Address: ul. Dekoracyjna 8, 65-155 Zielona Góra

E-mail: support@jannowak.com

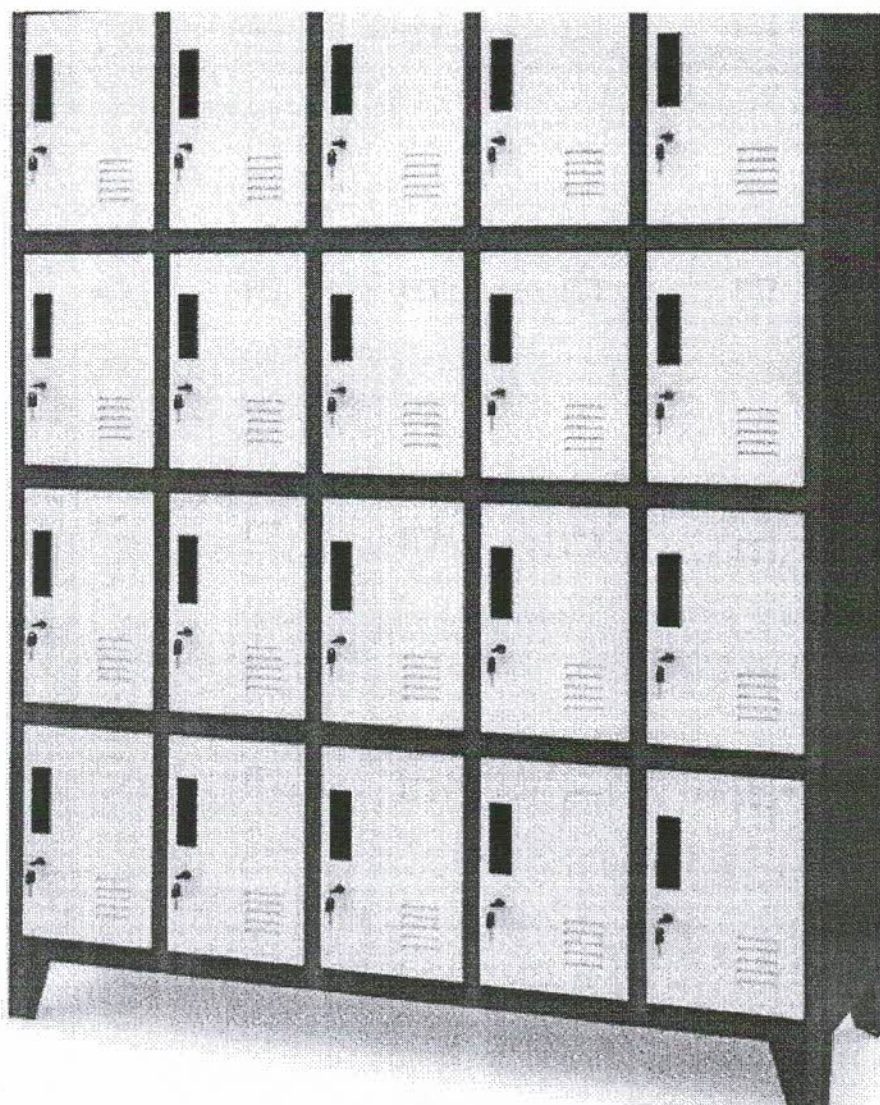
Website: www.jannowak.com

Dati tecnici:

- Colore: bianco antracite RAL 7016 - RAL 9003
- Altezza: 172 cm
- Larghezza: 136 cm
- Profondità: 45 cm
- Peso: 74 kg
- Garanzia di qualità

Dimensioni di un singolo armadietto:

- Altezza: 36 cm
- Larghezza: 24 cm
- Profondità: 45 cm



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. Giancarlo Di Iorio ff

firmato digitalmente

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Vero Michitelli

firmato digitalmente

Deliberazione n. 1451 del 18/09/2026 ad oggetto:

PROPOSTA DI DONAZIONE DI "DUE ARMADI CASELLARI" A FAVORE DELLA ASL DI PESCARA DA DESTINARE PRESSO LA U.O.C. DI EMATOLOGIA 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 21/9/2026 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