



**AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE  
PESCARA**

Il giorno 12 FEB. 2020 nella sede dell'Unità Sanitaria Locale di Pescara

**IL DIRETTORE GENERALE f.f.**

Dr. Antonio Caponetti, in qualità di facente funzioni ai sensi dell'art. 3 comma 6 del D. Lgs. N. 502/1992, acquisiti i pareri allegati del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, ha adottato il seguente provvedimento su proposta del Direttore dell'U.O.C. A.B.S.

N. 171

**OGGETTO: Proposta di donazione di " 12 SEDUTE MOD. JENNY " da destinare alla UOC di  
Pediatria del P.O. di Pescara - ACCETTAZIONE-**

## **IL DIRETTORE GENERALE**

**Preso atto** della relazione del Direttore dell'Ufficio Approvvigionamenti Beni e Servizi , contenuta nell'allegato A, che forma parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

**Acquisiti** i pareri espressi nell'allegato B, parte integrante e sostanziale del presente atto deliberativo;

**Richiamate** le norme disciplinanti le donazioni di cui agli art. 769 e ss. del Codice Civile;

**Preso atto** che l'accettazione della donazione proposta comporterà per la Asl di Pescara concreti vantaggi;

**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 Rossella Pietranico nata a [REDACTED] in qualità di Presidente della Ass.ne " WILLCLOWN PESCARA " sede legale a Spoltore (PE) in via Iseo, 15 cod. fiscale 91086840682 con nota allegata quale parte integrante e sostanziale del presente atto, ha proposto di donare alla ASL di Pescara " 12 SEDUTE MOD. JENNY " come meglio descritto nell'allegato A , per un valore di € 852,05 iva compresa, da destinare alla UOC di Pediatria del P.O. di Pescara.
- 2) di trasmettere** il presente atto al Direttore della struttura beneficiaria della donazione e al Responsabile dell'Ufficio del Gestione del Patrimonio per i successivi adempimenti di competenza;
- 3) di precisare** che il bene donato, prima di essere utilizzato, dovrà essere collaudato dall'ATI Siemens Global Service e dall'Ufficio Tecnico Patrimoniale che, con il presente atto, viene incaricato di contattare la Dr.ssa Rita Greco Dirigente della UOC di Pediatria del P.O. di Pescara;
- 4) di notiziare** il donante dell'avvenuta accettazione.

**IL DIRETTORE DELLA U.O.C. ABS**

Premesso che la Sig.ra Rossella Pietranico nata a [REDACTED] in qualità di Presidente della Ass.ne " WILLCLOWN PESCARA " sede legale a Spoltore (PE) in via Iseo, 15 cod. fiscale 91086840682 con nota allegata quale parte integrante e sostanziale del presente atto, ha proposto di donare alla ASL di Pescara " 12 SEDUTE MOD. JENNY " come meglio descritto nell'allegato A, per un valore di € 852,05 iva compresa, da destinare alla UOC di Pediatria 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'UOC ABS;

**Evidenziato che**

La Dr.ssa Rita Greco Dirigente UOC di Pediatria del P.O. di Pescara;

- ha espresso parere positivo all'accettazione della proposta di donazione in parola;
- Il Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione Sicurezza Interna ha rilasciato parere favorevole all'accettazione;

**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;

## PROPONE

- 1) di accettare la proposta di donazione avanzata dalla Sig.ra Sig.ra Rossella Pietranico nata a [REDACTED] in qualità di Presidente della Ass.ne " WILLCLOWN PESCARA " sede legale a Spoltore (PE) in via Iseo, 15 cod. fiscale 91086840682 con nota allegata quale parte integrante e sostanziale del presente atto, ha proposto di donare alla ASL di Pescara " 12 SEDUTE MOD. JENNY " come meglio descritto nell'allegato A , per un valore di € 852,05 iva compresa, da destinare alla UOC di Pediatria del P.O. di Pescara.
- 2) di trasmettere il presente atto al Direttore della struttura beneficiaria della donazione e al Responsabile dell'Ufficio del Gestione del Patrimonio per i successivi adempimenti di competenza;
- 3) che il bene donato, prima di essere utilizzato, dovrà essere collaudato dall'ATI Siemens Global Service e dall'Ufficio Tecnico Patrimoniale che, con il presente atto, viene incaricato di contattare la Dr.ssa Rita Greco Dirigente UOC di Pediatria del P.O. di Pescara;
- 4) di notificare il donante dell'avvenuta accettazione.

Pescara 11 FEB. 2020

  
Il Direttore  
UOC Approvvigionamenti Beni e Servizi  
Dott.ssa Tiziana Petrella



**AZIENDA U.S.L. di PESCARA**  
**Ufficio Approvvigionamento Beni e Servizi**

Web: [www.ausl.pe.it](http://www.ausl.pe.it)  
 E-mail: [info.urp@ausl.pe.it](mailto:info.urp@ausl.pe.it)  
 PEC: [aslpescara@postecert.it](mailto:aslpescara@postecert.it)

Via Renato Paolini n° 47 - 65124 PESCARA  
 ☎ 085 425 3034 - Fax 085 425 3024

**PROPOSTA DI DONAZIONE**

(Resa in conformità a quanto disposto dal regolamento dell'Azienda USL 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 \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_, in possesso  
 della capacità giuridica ad effettuare donazioni;

**DONANTE PERSONA GIURIDICA**

Il / La sottoscritto/a ROSSELLA PIETRANICO nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 nella qualità di PRESIDENTE della società ASS. "WILLCLOWN PESCARA"  
 con sede legale in SPOLTORE (PE) alla Via ISEO n° 15  
 cod. fiscale/partita iva 91086840682 n° tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
 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 della seguente struttura Sanitaria  
 dell'Ausl di Pescara \_\_\_\_\_ con il seguente vincolo di  
 destinazione \_\_\_\_\_
- il seguente bene 12 SEDUTE MOD. JENNY da destinare alla seguente struttura  
 Sanitaria dell'Ausl di Pescara P.O. di PESCARA - U.O. PEDIATRIA

del quale si indicano i seguenti dati:

Produttore SCAB spe

Marchio SCAB spe

Costo Iva inclusa 852,05

Ditta dalla quale è stato acquistato STERIMED 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;
- Non 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 beni 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

15/01/2020



Firma

Rosella Retrucco

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

## PARERI SULLA PROPOSTA DI DONAZIONE

### PARERE DEL RESPONSABILE DELL'ISTRUTTUTA BENEFICIARIA DELLA DONAZIONE

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

Il / La sottoscritto/a Dott. Rita Greco in qualità di responsabile della UOC di Pediatria  
U.O.C. PEDIATRIA, preso atto della proposta di donazione avanzata da WILLOW KIDNEY  
relativa a 12 sedute esprime il seguente parere sulla sua accettazione:

(barrare la casella corrispondente)

- Favorevole;  
 Non Favorevole;

per i seguenti motivi inadempimento spese  
delle sedute

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

20.1.2020

ASL PESCARA  
U.O.C. PEDIATRIA  
Responsabile F.F.  
Dott. ssa Rita GRECO

Firma



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

reso in ottemperanza a quanto disposto dall'art. 4 comma 1) punti 6) 7) 8) Regolamento  
Azienda UsI 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 BUSICA ANDREA in qualità di Responsabile dell'Ufficio

Prevenzione e Protezione per la Sicurezza interna dell'Ausl di Pescara, esaminata la

documentazione tecnica inerente al bene SEADNE ROD. JERRY NEW ALA

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;

UFEN ALL. B

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  
21/07/2020

ASL PESCARA  
U.O.C. Servizi Tecnici Manutentivi  
IL DIRETTORE  
Dr. Ing. Antonio BUSICH

**PARERE DEL RESPONSABILE DELL'UFFICIO CED DELL'AUSL DI PESCARA**

reso in ottemperanza a quanto disposto dall'art. 4 comma II punti 7) Regolamento Azienda Usi adottato con atto deliberativo n. 811 del 21.07.2010

(parere da esprimere soltanto in caso di proposta di donazione inerente a strumenti informatici)

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di Responsabile dell'Ufficio CED dell' Ausl di Pescara, esaminata la documentazione tecnica inerente al seguente strumento informatico:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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 è compatibile con il sistema informatico dell' Ausl di Pescara.

Non favorevole in quanto il bene offerto non è compatibile con il sistema informatico dell' Ausl di Pescara per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

Data

Firma



**STERIMED** s.r.l.

ALL A

F/S

Spett.le

WILLCLOWN Pescara Onlus

p/c Dr.ssa Valeria Pelliccione

Via Iseo n°15

65010 Spoltore (PE)

C.F./P.Iva: 01793700681

Pescara il 28/11/2019

Ns Preventivo N. ED\_2911191125-2019

**OGGETTO: Offerta per sedute degenza ignifughe.**

*Gentile Cliente,*

*siamo a rimettere Ns. migliore offerta per il seguente materiale di Vs. interesse:*

**SEDE "P.O. Spirito Santo", UO Pediatria**

**Locali degenza**

**Cod. ST-JENNY-SC                      SEDUTA MOD. JENNY TECNOPOLIMERO IGNIFUGO CL.1**

Seduta e schienale in unico pezzo realizzato in tecnopolimero plastico, Classe di reazione al fuoco 1, testata CATAS EN 1728:2000 2° livello, gambe in alluminio diametro mm. 25, tipologia fissa, impilabile, per uso interno/esterno.

Dimensioni di ingombro cm. 47x49 – h. cm. 85. Colore scacca ROSSO. DETTAGLI TECNICI COME DA SCHEDA TECNICA SINTETICA ALLEGATA.

**Quantità offerta Pz. N 12**

**Prezzo unitario € 58,20**

**Prezzo totale (n. 12 pz) € 698,40**

---

**COMPENSIVO DI TRASPORTO, MONTAGGIO E INSTALLAZIONE.**

**PREZZO TOTALE SCONTATO A VOI RISERVATO INTERA FORNITURA (IVA ESCLUSA)                      €    698,40**

**PREZZO TOTALE SCONTATO A VOI RISERVATO INTERA FORNITURA (IVA INCLUSA)                      €    852,05**

**Condizioni generali di fornitura:**

**Garanzia                      12 mesi da data collaudo**

STERIMED S.R.L.

VIA S. GIUSEPPE, 10 - 65010 SPOLTORE (PE) - TEL. 085/4200000 - FAX 085/4200001

Trasporto	ns. carico
Consegna	Entro 45 gg da conferma d'ordine
Iva	di legge 22% vs. carico
Pagamento	Bonifico anticipato, a conferma d'ordine IBAN: IT29L0542415441000000000198
Validità Offerta	30 gg

**Note a tergo di fornitura:**

*Offerta soggetta a condizioni di fornitura particolari, ottenute per gli articoli e i quantitativi indicati, forniti in unico lotto INSCINDIBILE (assimilabile al chiavi in mano), come da schede tecniche e configurazioni complete sviluppati in dettaglio. Fatto salvo errori di battitura e/o omissioni, tutti i prezzi indicati si intendono I.V.A. corrente esclusa; fornitura comprensiva di montaggio a regola d'arte presso la sede del cliente e al piano utile (opere murarie, allacciamenti elettrici ed idraulici sono sempre esclusi, salvo diverso accordo scritto).*

*Rivestimenti e colori come da standard o scelta su relativa cartella campioni colore per prodotto.*

*Le necessarie predisposizioni e/o interventi preparativi per l'installazione a norma dei prodotti, se necessari, saranno indicati nel sopralluogo del personale incaricato dall'impresa, dopo accettazione da parte del Cliente del presente preventivo che, apponendo timbro e firma del legale rappresentante, varrà come conferma d'ordine.*

*L'impresa si riserva la facoltà di sostituire gli articoli obsoleti, non più reperibili e/o fuori produzione con altri di uguale o superiore qualità/prestazioni, così come il subappalto della movimentazione ed installazione degli articoli qualora lo ritenesse indispensabile o necessario.*

*Ponendo firma e timbro sul presente documento, il cliente conferma la volontà a procedere con la fornitura, riservandosi le condizioni economiche e prestazionali sopra descritte. In attesa di ordine da parte di Società di Leasing o anticipa economico concordato a conferma di quanto previsto. La messa in produzione e i relativi tempi di consegna indicati, partiranno da quando una delle due condizioni economiche sopra indicate avranno luogo, salvo accordi diversi concordati e sottoscritti tra le parti. L'impresa Sterimed srl si riserva di verificare e rifiutare la presente commessa entro 30gg dall'emissione, qualora le condizioni economiche o i rapporti con le ditte mandanti dovessero subire importanti variazioni tali da rendere sfavorevole o non più commercialmente utile tale operazione.*

**Per l'Impresa**  
*(il titolare o suo delegato)*

**Il Cliente per accettazione**  
*(data, timbro e firma)*



3/5

STERIMED S.R.L.  
Via Salvatore Tommasi, n. 9 - 65126 - Pescara (PE)  
P.Iva 01860140688 - C.F. 01860140688

FATTURA nr. 265/2019 del 10/12/2019

CF 91086840682

DESTINATARIO  
WILLCLOWN Pescara Onlus  
Via Iseo, n. 15  
65010 Spoltore (PE)

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITÀ	PREZZO UNITARIO	IMPORTO
ST-JENNY-SC	SEDUTA MOD. JENNY TECNOPOLIMERO IGNIFUGO CL. 1	12 pezzi	€ 58,20	€ 698,40
RIF.TO N5 PREVENTIVO N. ED_2011191125-2019 DEL 28/11/2019 DONAZIONE P.O. di PESCARA - U.O. PEDIATRIA				

NOTE

Copia del documento elettronico disponibile nella Sua area riservata dell'Agenzia delle Entrate

MODALITÀ DI PAGAMENTO  
bonifico

DATA  
10/12/2019: € 852,05

NETTO IVA  
698,40

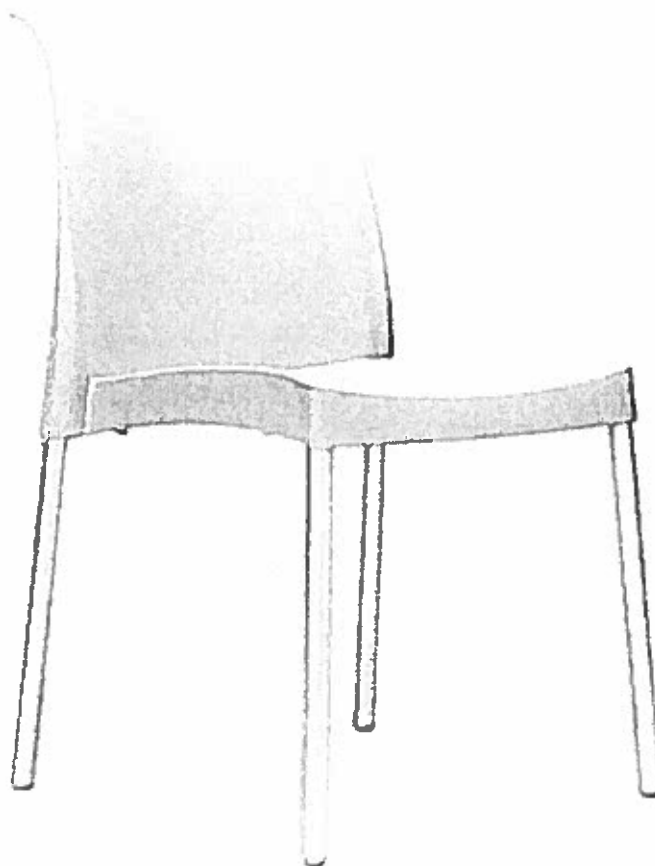
IMPOSTE  
C 153,65

Imponibile € 698,40  
Totale IVA € 153,65

**€ 852,05**

5/5





**SEDIA JENNY (GSP4500) SU GAMBE SENZA BRACCIOLI POLIPROPILENE**

ST-JENNY-SC

Scocca seduta e schienale realizzata in polipropilene, gambe realizzate in tubo di alluminio anodizzato diam.25mm. Sedia impilabile.

Misure ingombro mm. 490 largh. x 470 prof. x 850 all. ; misure altezza seduta mm.470. Portata massima 110 kg. Peso netto 4 kg.

Sedia ignifuga e omologata secondo le indicazioni ministeriali, in classe 1 di reazione al fuoco. Testato CATAS, EN 1728:2000. Varianti: ART. 2075 IG 11 (bianco), ART. 2096 IG 40 (rosso), ART. 2080 IG 82 (grigio). Per interno. Per esterno. Imballo min. 6 Pezzi (tot 24 kg.).

NR

1

€ 0,00

€ 0,00

001/001

SALVO MODIFICHE MIGLIORATIVE INTRODOTTE SUCCESSIVAMENTE ALLA STAMPA DELLA PRESENTE SCHEDA.

2/3

MARCA DA BOLLO  
Ministero dell'Interno  
214,62  
QUARTORICI/67



30570

01021780  
08420193  
0001-00009  
152877174100  
01021780  
08420193  
0001-00009  
152877174100  
01021780  
08420193  
0001-00009  
152877174100

# Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE

DIREZIONE CENTRALE PER LA PREVENZIONE E LA SICUREZZA TECNICA  
AREA V - PROTEZIONE PASSIVA

VISTO il Decreto Ministeriale 26 giugno 1984 concernente "Classificazione di reazione al fuoco ed omologazione ai fini della prevenzione incendi";

VISTI il Decreto Ministeriale 03 Settembre 2001, recante "Modifiche ed integrazioni al Decreto 26 giugno 1984 concernente classificazione di reazione al fuoco ed omologazione ai fini della prevenzione incendi" e il Decreto Ministeriale 28 maggio 2002 recante rettifiche al decreto medesimo;

VISTA la Circolare n° 7 del 18 Giugno 2004, recante "DD.MM. 26/06/1984 e 03/09/2001 - Omologazione di mobili fissati, e non, agli elementi strutturali, realizzati con più materiali omogenei";

VISTA l'istanza presentata dalla ditta SCAB GIARDINO s.p.a. sita in Via GASPARE MONAUNI, 12 - 25030 COCCAGLIO (BS), produttrice del manufatto denominato "SERIE JENNY/OLA" per ottenere l'omologazione del manufatto stesso ai fini della prevenzione incendi;

VISTO il certificato di reazione al fuoco n. RF 1162 del 15/04/2009 emesso per il predetto manufatto dal CATAS S.p.A. di S. Giovanni al Natissone (UD);

VISTA la scheda tecnica ed i disegni, allegati al predetto certificato, prodotti dalla ditta SCAB GIARDINO s.p.a. di COCCAGLIO (BS)

## SI OMOLOGA

con il numero di codice BS2804D30D100001, il prototipo del manufatto denominato "SERIE JENNY/OLA" prodotto dalla ditta SCAB GIARDINO s.p.a. di COCCAGLIO (BS), ai soli fini della prevenzione incendi, nella CLASSE di REAZIONE al FUOCO I (UNO) e se ne AUTORIZZA la riproduzione, ai sensi dei decreti ministeriali citati in premessa, conformemente a tutte le caratteristiche risultanti dalla scheda tecnica e dai disegni di cui alla premessa stessa, nonché conformemente alle caratteristiche apparenti e non apparenti del materiale sottoposto a prove.

Sul marchio o sulla dichiarazione di conformità, da allegarsi ad ogni tipo di fornitura del manufatto oggetto della presente omologazione, dovranno essere riportati:

- NOME DEL PRODUTTORE: Ditta SCAB GIARDINO s.p.a. (o altro segno distintivo);
- ANNO DI PRODUZIONE: (da indicarsi);
- CLASSE DI REAZIONE AL FUOCO: I (UNO);
- CODICE: BS2804D30D100001;
- IMPIEGO: MOBILE (SEDIA);
- MANUTENZIONE: METODO "D" COME DA UNI 9176 (1998).

Si richiamano tutti gli obblighi di legge spettanti al produttore e a tutti i soggetti comunque interessati; a norma del Codice Civile, del Codice Penale e dei decreti ministeriali 26 giugno 1984 e 3 settembre 2001.

Il presente atto, ad eccezione dei casi di decadenza e revoca dell'omologazione previsti dall'art. 9, punti 2 e 3, del D.M. 26/6/84, ha una validità di 5 anni dalla data di rilascio, ed è rinnovabile alla sua scadenza.

Roma, 16 NOV. 2009

Fasc. 3807 sott. 3282

IL DIRETTORE CENTRALE  
(DATILO)

N.B. IL PRESENTE ATTO DI OMOLOGAZIONE  
È RIPRODUCIBILE UNICAMENTE  
NELLA SUA INTEGRALE STESURA

STAMPATO IN ITALIA - 2009

Handwritten initials



Allegato B Originale

Il Direttore della U.O.C. proponente, con la sottoscrizione, a seguito dell'istruttoria effettuata, attesta la regolarità tecnica e amministrativa nonché la legittimità del presente provvedimento

Il Direttore U.O.C. A.B.S.  
Dott.ssa Tiziana Petrella

Il Direttore della U.O. proponente attesta che la spesa risulta imputata sulla voce di conto n. \_\_\_\_\_ del bilancio \_\_\_\_\_

Il Direttore U.O.C. A.B.S.  
Dott.ssa Tiziana Petrella

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

favorevole

non favorevole per le seguenti motivazioni

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott. Paolo Zappalà)

favorevole

non favorevole per le seguenti motivazioni

IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dr. Antonio Caponetti)



Il presente provvedimento viene pubblicato all'albo on line dell'Ausl di Pescara  
in data **13 FEB. 2020** ove rimarrà affisso per un periodo non inferiore a n. 15 giorni  
consecutivi

- Il presente provvedimento è immediatamente esecutivo a seguito della pubblicazione all'albo on line dell'Ausl di Pescara
- Il presente provvedimento è soggetto al controllo da parte della Giunta Regionale

Il presente provvedimento viene trasmesso:

per l'esecuzione a:

• UOC PEDIATRIA P.O. PESCARA

• UOSD PROGETTAZIONI E NUOVE REALIZZAZIONI

• UOC GESTIONE APPROVVIGIONAMENTI BENI E SERVIZI

per conoscenza a:

- 
- 
- 

alla Giunta Regionale in data \_\_\_\_\_ con nota prot. \_\_\_\_\_

alla Conferenza dei Sindaci in data \_\_\_\_\_ con nota prot. \_\_\_\_\_

al Collegio Sindacale in data \_\_\_\_\_ con nota prot. \_\_\_\_\_

U.O.C. Affari Generali e Legali  
Il funzionario incaricato

  
U.O.C. Affari Generali e Legali  
Il Responsabile Affari Generali  
(dott. Fabrizio Veri)