



**AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE  
PESCARA**

Il giorno 11 5 MAG. 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. 561

**OGGETTO: Proposta di - DONAZIONE PER EMERGRNZA COVID-19 - N. 2 Barelle ad alto Biocontenimento marchio ISOARK N-36-6 " da destinare alla Direzione Sanitaria 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 formulata dal Sig. Giovanni Di Carlo nato [REDACTED] il [REDACTED] in qualità di Amministratore della società " Di Carlo S.p.A." con sede legale a Casoli ( CH ), in Zona Industriale Ovest , P. Iva 01889460695, con nota allegata quale parte integrante e sostanziale del presente atto, ha proposto di donare alla ASL di Pescara " n. 2 Barelle ad alto Biocontenimento ISOARK-N-36-6 " del valore complessivo di € 46.848,00 comprensivo di iva , da destinare alla Direzione Sanitaria del P.O. di Pescara , quale atto di liberalità per fronteggiare la situazione di emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili da COVID 19 che sta interessando l'intero territorio, regionale e nazionale ;
- 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 il Dr. Valterio Fortunato , Dirigente medico responsabile della Direzione Medica dei PP.OO ;
- 4) di notificare il donante dell'avvenuta accettazione.

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

**Premesso che:**

- Il Sig. Giovanni Di Carlo nato [REDACTED] in qualità di Amministratore della società "Di Carlo S.p.A." con sede legale a Casoli (CH), in Zona Industriale Ovest, P. Iva 01889460695, con nota allegata quale parte integrante e sostanziale del presente atto, ha proposto di donare alla ASL di Pescara " n. 2 Barelle ad alto Biocontenimento ISOARK-N-36-6 " del valore complessivo di € 46.848,00 comprensivo di iva , da destinare alla Direzione Sanitaria del P.O. di Pescara ,quale atto di liberalità per fronteggiare la situazione di emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili da COVID 19 che sta interessando l'intero territorio, regionale e nazionale ;

**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 hanno espresso parere positivo all'accettazione delle donazioni:**

- il Dr. Valterio Fortunato Dirigente medico responsabile della Direzione Medica dei PP.OO ;
- il direttore della UOC Ingegneria clinica – HTA ;
- Il Responsabile dell'Ufficio Prevenzione e Protezione Sicurezza Interna .

Preso atto che l'accettazione della donazione sarà 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 formulata dal Sig. Giovanni Di Carlo nato [REDACTED] il [REDACTED] in qualità di Amministratore della società "Di Carlo S.p.A." con sede legale a Casoli (CH), in Zona Industriale Ovest, P. Iva 01889460695, con nota allegata quale parte integrante e sostanziale del presente atto, ha proposto di donare alla ASL di Pescara "n. 2 Barelle ad alto Biocontenimento ISOARK-N-36-6" del valore complessivo di € 46.848,00 comprensivo di iva, da destinare alla Direzione Sanitaria del P.O. di Pescara ,quale atto di liberalità per fronteggiare la situazione di emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili da COVID 19 che sta interessando l'intero territorio, regionale e nazionale ;
- 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 il Dr. Valterio Fortunato, Dirigente medico responsabile della Direzione Medica dei PP.OO ;
- 4) di notificare il donante dell'avvenuta accettazione.

Pescara 15 MAG. 2020

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



## PARERI SULLA PROPOSTA DI DONAZIONE

### **PARERE DEL RESPONSABILE DELLA STRUTTURATA BENEFICIARIA DELLA DONAZIONE**

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

Il / La sottoscritto/a VALTERIO FORTUNATO in qualità di responsabile della DIREZIONE MEDICA P.F.OO.

\_\_\_\_\_ , preso atto della proposta di donazione avanzata da \_\_\_\_\_

relativa al N. 2 BARILLE AD AUTO CONTENIMENTO esprime il seguente parere sulla sua accettazione:

(barrare la casella corrispondente)

Favorevole;

Non Favorevole;

per i seguenti motivi NECESSITÀ DI ASSICURARE LA SICUREZZA AMBIENTALE  
E DEGLI OPERATORI NEI TRASPORTI INTRA ED EXTRA OSPEDALIERI

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

12.05.2010

Firma

ASL PESCARA  
DIREZIONE MEDICA P.F.OO.  
Direttore Medico  
Dott. Valterio FORTUNATO

### **PARERE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO 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 Usl 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 BUSICCI ANTONIO in qualità di Responsabile dell'Ufficio

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

documentazione tecnica inerente al bene N. 2 BARILLE AD AUTO CONTENIMENTO  
VEDI ALL. A.

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  
24/05/2020

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

**PARERE DEL RESPONSABILE DELL'UFFICIO CED DELL'AUSE 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:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

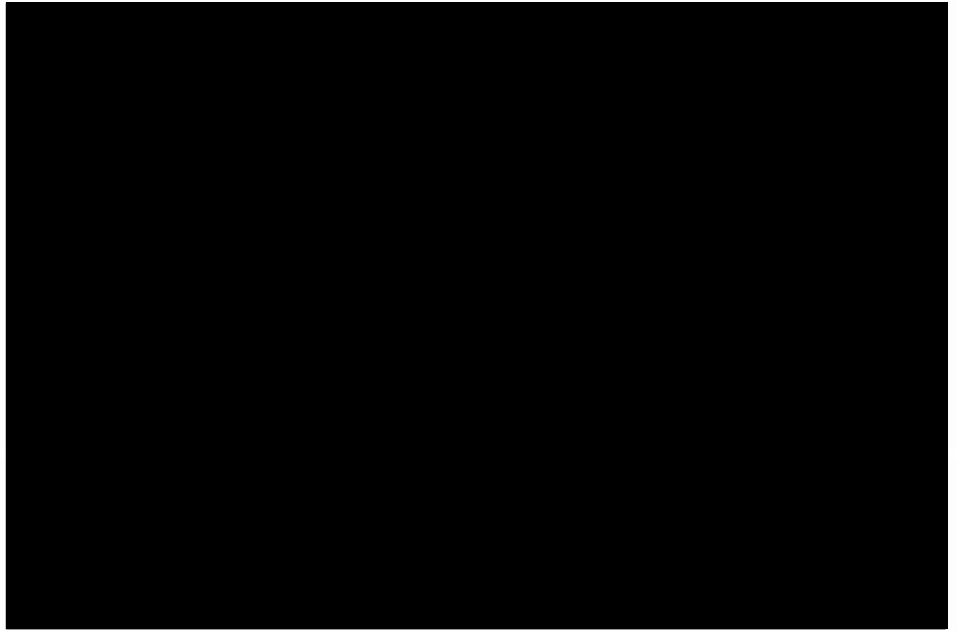
esprime il seguente parere in merito all'accettazione della proposta di donazione del bene offerto:

(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



ING. CLINICA HTA

**PARERE DEL RESPONSABILE U.O.C. SERVIZIO TECNICO PATRIMONIALE**

reso in o emperanza a quan o isposto 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 strumenti / apparecchiature cliniche varie / altri beni)

Il/la Sottoscrittore LO MELE Vincenzo in qualità di Responsabile della U.O.C. ING. CLINICA HTA Servizio Tecnico Patrimoniale, esaminata la documentazione tecnica inerente al seguente bene: VEA ALLESTO

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 i locali presso i quali il bene deve essere allestato, è compatibile con gli impianti tecnologici ed elettrici della Asl, ovvero ogni <sup>con</sup> altra legge o norme vigente, applicabile alla fattispecie.

Non favorevole in quanto il bene offerto non è compatibile con le esigenze della Asl per i seguenti motivi:

Data 23/9/2020



Firma [Signature]  
U.O.C. DIRETTORE  
Ing. Clinica HTA  
Dr. Ing. Vincenzo LO MELE





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)

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

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 DI CARLO GIOVANNI nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
nella qualità di AMMINISTRATORE della società DI CARLO spa  
con sede legale in CASOLI alla Via ZONA IND. OVEST n° 511C  
cod. fiscale/partita iva 01889460695 n° tel 0872/982857 n° fax 0872 993307  
autorizzato ad agire in nome e per conto della predetta società giusta ~~procura~~ poteri conferiti  
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 n° 2 barelle ad alto letto in ferro da destinare alla seguente struttura  
Sanitaria dell'Ausl di Pescara Bambini OSPEDALIERI

del quale si indicano i seguenti dati:

Produttore ~~MARMA~~ BETH-EL industries Ltd

Marchio ISOARK-36

Costo Iva inclusa 46.848,00 euro

Ditta dalla quale è stato acquistato DI CARLO SPA

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.

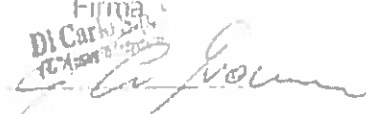
Del quale produce la seguente documentazione:

(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

24-04-20

Firma  
Di Carlo  
24/04/2020  


(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 Azienda Usl  
adottato con atto deliberativo n. 811 del 21.07.2010

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di responsabile della \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ preso atto della proposta di donazione avanzata da \_\_\_\_\_

relativa a \_\_\_\_\_ 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

Firma

### **PARERE DEL RESPONSABILE DELL'UFFICIO <sup>SERVIZIO</sup> PREVENZIONE E PROTEZIONE PER LA SICUREZZA INTERNA DELL'AUSL DI PESCARA**

reso in ottemperanza a quanto disposto dall'art. 4 comma II punti 6) 7) 8) Regolamento  
Azienda Usl 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 BUSICER ANTONIO in qualità di Responsabile dell'Ufficio

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

documentazione tecnica inerente al bene N°2 BARBELE AD ATTO CONTENIMENTO  
VEDI ALI. A.

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  
21/05/2020

Firma  
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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PARERE DEL RESPONSABILE U.O.C. SERVIZIO TECNICO PATRIMONIALE**

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 strumenti /  
apparecchiature cliniche varie / altri beni)

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di Responsabile della  
U.O.C. Servizio Tecnico Patrimoniale, esaminata la documentazione tecnica inerente al  
seguinte bene:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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 i locali presso i quali il bene deve  
essere allocato, è compatibile con gli impianti tecnologici ed elettrici della Asl, ovvero ogni  
altra legge o norme vigente, applicabile alla fattispecie.

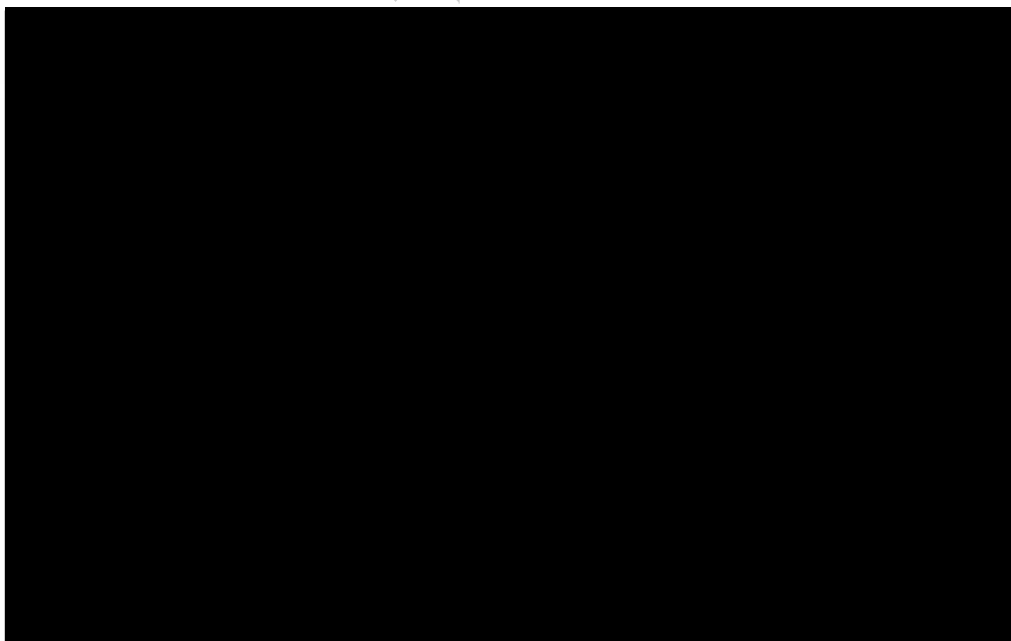
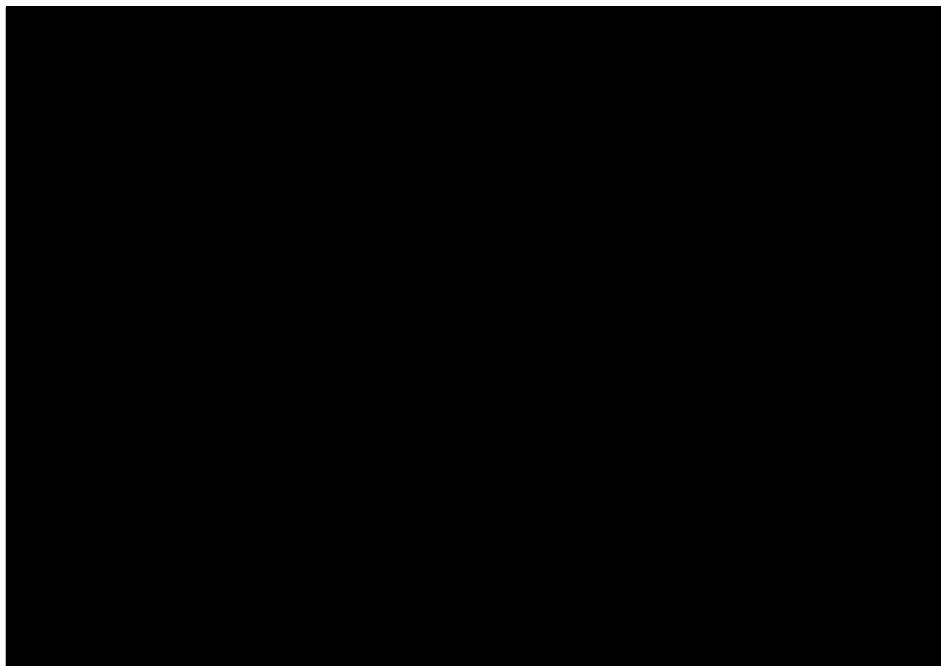
Non favorevole in quanto il bene offerto non è compatibile con le esigenze della Asl per  
i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Firma



Beth-El Industries Ltd.



## EC Declaration of Conformity

According to Council Directive 93/42/EEC concerning medical devices  
amended by Council Directive 2007/47/EC

We:

**Beth-El Zikhron Yaaqov Industries Ltd.**  
1 Avshalom Road, Zikhron Yaaqov 3095101 Israel

Hereby declare that the products:

Product Type: **Portable Isolation System**  
Product Name: **IsoArk N36-\***

Meet the applicable provisions for medical Class I / rule 12 devices of the Council Directive 93/42/EEC of June 14<sup>th</sup> 1993 amended by Council Directive 2007/47/EC.

The herein mentioned CE marked products are conform to the required technical documentation in accordance with Annex VII of the Council Directive 93/42/EEC of June 14<sup>th</sup> 1993, concerning medical devices amended by Council Directive 2007/47/EC.

This declaration is supported by a certification based on relevant standards as well as the technical documentation and covers all Portable Isolation Systems of model "IsoArk N36-\*" which are manufactured by Beth-El Zikhron Yaaqov Industries Ltd.

Authorized European Representative:

**Mefina Medical GmbH & Co. KG,**  
Schimmelbuschstr. 31, 40699 Erkrath, Germany  
Phone: +49-2104-83380-0  
Fax: +49-2104-83380-20  
e-mail: [Info@mefina-medical.de](mailto:Info@mefina-medical.de)

Zikhron Yaaqov, May 02, 2016

Dr. Mattitya u Reiche

Place and date of issue

Name and signature of authorized person

## EU Declaration of Conformity

In accordance with Decision 768/2008/EC of the European Parliament and of the Council

1. Product: **Blower**  
Type: **LB 36**  
Product Number: **B23101, B23104**
  
2. Manufacturer: **Beth-El Zikhron Yaaqov Industries Ltd.**  
Address: **1 Avshalom Road, Zikhron Yaaqov 3095101, Israel**
  
3. This declaration of conformity is issued under the sole responsibility of the manufacturer.
  
4. Object of the declaration:
  
5. The object of the declaration described above is in conformity with the relevant Union harmonisation legislation:  

2014/35/EU	Low Voltage Directive
2014/30/EU	Electromagnetic Compatibility
  
6. References to the relevant harmonised standards used or references to the other technical specifications in relation to which conformity is declared:  

EN 60335-1:2012	Safety of household and similar electrical appliances. Part 1: General requirements + AC: 2014 + A11: 2014
IEC 60335-2-30:2009	Safety of household and similar electrical appliances. Particular requirements for room heaters
EN 61000-6-2:2005	Electromagnetic compatibility. Generic standards. Immunity for industrial environments
EN 61000-6-3:2007	Electromagnetic compatibility. Emission standard for residential, commercial and light industrial environments.
  
7. Technical files are available from the manufacturer at the address above.
  
8. Signed for and on behalf of: **Beth-El Zikhron Yaaqov Industries Ltd.**  
Place of issue: **Zikhron Yaaqov, Israel**  
Date of issue: **27 July 2017**  
Name: **Dr. Mattityahu Reiche**  
Position: **R & D Engineer**  
Signature:





Beth-El Industries Ltd.



## Declaration of Conformity

**We:** Beth-El Zikhron Yaaqov Industries Ltd.

**Address:** 1 Avshalom Road  
Zikhron Yaaqov 30900  
Israel

Declare under our sole responsibility, that the product

**Name:** Blower for Portable Isolation System IsoArk N36  
**Model:** LB 36

Fulfills the requirements of the standard and regulation of the Directive

<b>2006/95/EC</b>	<b>Low Voltage Directive</b>
<b>EN 60335-1:2002</b>	Safety of household and similar electrical appliances. Part 1: General requirements + A11: 2004 + A1: 2004
<b>2004/108/EG</b>	<b>Electromagnetic Compatibility Directive</b>
<b>EN 61000-6-1:2001</b>	Electromagnetic compatibility. Generic standards. Immunity standard for residential, commercial and light-industrial environments
<b>EN 61000-6-3:2001</b>	Electromagnetic compatibility. Generic standards. Emission standard for residential, commercial and light industrial environments.

Zikhron Yaaqov, of Nov. 27<sup>th</sup> 2014

Daniel Link

Place and date of Issue

Name and signature of authorized person

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)

ASL PESCARA  
UFF. Affari Generali e Legali  
IL FUNZIONARIO  
Dott. Enrico Gessi

Il presente provvedimento viene pubblicato all'albo on line dell'Ausl di Pescara  
in data **18 MAG. 2020** ove rimarrà affisso per un periodo non inferiore a n. 15 giorni  
consecutivi

- X 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 GESTIONE APPROVVIGIONAMENTI BENI E SERVIZI** ◦
- **UOC DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO** ◦
- **UOSD PROGETTAZIONI E NUOVE REALIZZAZIONI** ◦

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

**ASL PESCARA**  
U.O.C. Affari Generali e Legali  
IL FUNZIONARIO  
Dott. Enrico Croce