



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

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

ANNO: 2026

N. 1123

Data 09/07/2026

**OGGETTO: PROPOSTA DI DONAZIONE A FAVORE DELL'ASL DI PESCARA DELLA
"SOMMA DI DENARO PER L'IMPORTO DI €1000,00" DA DESTINARE ALLA U.O.C DI
NEUROCHIRURGIA DEL P.O. DI PESCARA -ACCETTAZIONE-**

IL DIRETTORE GENERALE

OGGETTO: PROPOSTA DI DONAZIONE A FAVORE DELL'ASL DI PESCARA DELLA “**SOMMA DI DENARO PER L'IMPORTO DI €1000,00**” DA DESTINARE ALLA U.O.C DI NEUROCHIRURGIA DEL P.O. DI PESCARA - ACCETTAZIONE-

PREMESSO che il Sig. Fabio Cerasoli, Legale Rappresentante della Società “F.E.D. SRL con sede legale in Popoli Terme, con nota allegata quale parte integrante e sostanziale del presente atto e con bonifico del 30/06/2026 rif. 000027284837288, ha proposto di donare, alla ASL di Pescara, la “**somma di denaro per l'importo di € 1000,00**”, da destinare alla U.O.C. di Neurochirurgia 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'U.O.C. ABS;

EVIDENZIATO che, hanno espresso parere favorevole alla suddetta donazione:

- il Dr. Donato Carlo Zotta, Responsabile della U.O.C. di Neurochirurgia del P.O. di Pescara.

RILEVATO che, la donazione in parola, non comporta alcun onere, né vincolo contrattuale futuro, per codesta 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. Fabio Cerasoli, Legale Rappresentante della Società “F.E.D. SRL con sede legale in Popoli Terme, il quale, con nota allegata quale parte integrante e sostanziale del presente atto e con bonifico del 30/06/2026 rif. 000027284837288, ha proposto di donare alla ASL di Pescara, la “**somma di denaro per l'importo di € 1000,00**”, da destinare alla U.O.C. di Neurochirurgia del P.O. di Pescara;
2. **DI TRASMETTERE** il presente atto al Responsabile della struttura beneficiaria della donazione 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.

asl
pescara

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 FABIO CERASOLI nato/a a _____

nella qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della società F.E.D. SRL

con sede legale in POPOLI (PE) alla Via TIBURTINA VALENTA n. 1

cod./fiscale/partita IVA 01927270684 n. tel. _____ fax _____

e-mail INFO@CERASOLI HOTEL.IT 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 € 1.000,00 a favore dell'ASL di Pescara con il seguente vincolo di destinazione U.O.C. NEUROCHIRURGIA

☐ Il seguente bene _____ da destinare alla seguente struttura Sanitaria dell'ASL di Pescara _____

del quale si indicano i seguenti dati:

Produttore _____

Marchio _____

Costo IVA inclusa _____

Ditta dalla quale è stato acquistato _____

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.

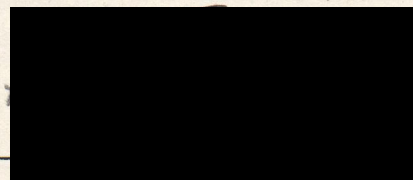
Del quale produce la seguente documentazione:

(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

27/06/2026



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

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

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 sottoscritto Dr. Donato Carlo Zotta in qualità di responsabile della UOC di Neurochirurgia, preso atto della proposta di donazione avanzata da Danilo Cerasoli relativa al buon esito di un caso trattato chirurgicamente, esprime il seguente parere sulla sua accettazione:

(barrare la casella corrispondente)



Favorevole;



Non Favorevole;

per i seguenti motivi _____

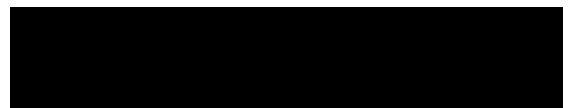
la somma di denaro proposta in donazione verrà impiegata per le seguenti finalità : acquisto di beni fruibili per la UOC di Neurochirurgia

(parte da compilare soltanto in caso di proposta di donazione di somma di denaro)

Data

Firma

01.07.2026



Bonifico

Dati della disposizione

Data spedizione	30/06/2026
Data ricezione banca	
Importo	1.000,00
Data esecuzione	
Richiesta urgente	No
Descrizione	Donazione a favore della UOC Neurochirurgia di Pescara - Reparto del Primario Zotta
Tipo pagamento	Bon. ordinario

Dati del beneficiario

Codice BIC	
Banca	
Denominazione	ASL di Pescara - Non Riconosciuto
Cod. Fisc./P.IVA	
Località	
CAP	
Indirizzo	
Codice paese	
Numero Carta Tasca	
Esito VOP	30/06/2026 11.34.36 - Non Riconosciuto

Dati relativi all'ordinante

Conto n.	
Cod. Fisc./P.IVA	01927270684
Denominazione	F.E.D. S.R.L.
Indirizzo	VIA TIBURTINA VALERIA N.1
Località	POPOLI TERME PE
Codice paese	IT
Autorizzata da	
Spedita da	CERASOLI DANILO

Stato della disposizione

Esito	Eseguita
Data esecuzione	30/06/2026
Data contabile	
Data esecuzione banca	30/06/2026
Data addebito	30/06/2026
Importo commissioni	0,92
Num. operazione	000027284837288
CRO	

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. 1123 del 09/07/2026 ad oggetto:

PROPOSTA DI DONAZIONE A FAVORE DELL'ASL DI PESCARA DELLA "SOMMA DI DENARO PER L'IMPORTO DI €1000,00" DA DESTINARE ALLA U.O.C DI NEUROCHIRURGIA 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 10/7/2026 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