



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

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

ANNO: 2021

N. 2049

Data 29/12/2021

**OGGETTO: PROPOSTA DI DONAZIONE DI SOMMA IN DENARO PER
L'IMPORTO DI EURO 5.000,00 A FAVORE DELL'ASL DI PESCARA CON IL
VINCOLO "LIBERALE EMERGENZA COVID 19" DA DESTINARE AL REPARTO
COVID - ACCETTAZIONE -**

IL DIRETTORE GENERALE

OGGETTO: PROPOSTA DI DONAZIONE DI SOMMA IN DENARO PER L'IMPORTO DI EURO 5.000,00 A FAVORE DELL'ASL DI PESCARA CON IL VINCOLO "LIBERALE EMERGENZA COVID 19" DA DESTINARE AL REPARTO COVID – ACCETTAZIONE -

PREMESSO che il Sig. Pasqualino Di Matteo ,nella qualità di Amministratore della società O.M.P. S.p.A. con sede legale a Chieti in via Di Pietro Adalgiso con nota allegata quale parte integrante e sostanziale del presente atto e con bonifico Sepa riferimento distinte del 21/12/2021 ha donato alla ASL di Pescara la somma in denaro di Euro 5.000,00, con il vincolo " liberale Emergenza Covid- 19 ", da destinare al reparto COVID 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;

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 dal Sig. Pasqualino Di Matteo ,nella qualità di Amministratore della società O.M.P. S.p.A. con sede legale a Chieti in via Di Pietro Adalgiso con nota allegata quale parte integrante e sostanziale del presente atto e con bonifico Sepa riferimento distinte del 21/12/2021 ha donato alla ASL di Pescara la somma in denaro di Euro 5.000,00, con il vincolo " liberale Emergenza Covid- 19 ", da destinare al reparto COVID del P.O. di Pescara;
- 2) **DI TRASMETTERE** il presente atto al responsabile della struttura beneficiaria della donazione ;
- 3) **DI NOTIZIARE** il donante dell'avvenuta accettazione;
- 4) **DI TRASMETTERE** il presente atto all'Ufficio Gestione Economico Finanziario , per i successivi adempimenti di competenza ;
- 5) **DI PUBBLICARE** il presente atto nell'albo pretorio online sul sito www.ausl.pe.it, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. 33/2013;



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 PASQUALINO DI MATTEO nato/a a ATESSA il 03/01/74
nella qualità di AMMINISTRATORE della società O.M.P. S.p.a
con sede legale in CHIETI alla Via DI PIETRO ADALGISO n. 1
cod./fiscale/partita IVA 02437360692 n. tel. 0871-565624 n. fax 0871-551110
e-mail info@ompspa.eu 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 € 5.000,00 a favore dell'ASL di Pescara con il seguente vincolo
li destinazione EROGAZIONE LIBERALE EMERGENZA COVID-19

Il seguente bene _____ da destinare alla seguente struttura
anitaria 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:

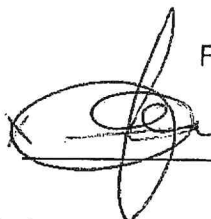
(barrare la casella corrispondente)

- 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

X 16/12/21

Firma



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

Bonifico SEPA


Debitore - Dettagli file

Cliente:
 BQLJU - O.M.P. SPA
Banca:
 UNICREDIT SPA
Rapporto:
 IT 90 V 02008 15502 000102556250 EUR

ID Supporto:
 SEPA2112211200083779
Importo:
 5.000,00 EUR
Ordini:
 1
Stato
 SP

Attributi per tutte le transazioni del file

Debitore effettivo: --- **Paese del Debitore Effettivo:** ---
Priorità: **Invio esito all'ordinante:**
Causale bancaria: ---
Data Esecuzione:
 21/12/2021


O.M.P. S.p.A.
 Sede Legale e Operativa Divisione 1
 Via Di Paolo Adigeo 1 - 05100 Ch. F. S. M. O. - Tel. 071/559524 - Fax 071/551110
 Sede Operativa Divisione 2
 Midea Ind.le PRT C da S. S. R. N. - 05520/Ch. F. S. M. O. - Tel. 0872/809265 - Fax 0872/809497
 Cod. Fisc. e Partita IVA 02417347902 - Cap. Soc. € 1.200.000.00 I.V.
 C.C.I.A.A. Chieti REA N. 07/909 - e-mail: info@ompspa.eu

Informazioni sul file

Lista ordini associati al file

<input type="checkbox"/>	ID Cliente	Banca	IBAN Beneficiario	Conto Ordinante	Beneficiario	Importo	Stato	Data Esecuzione
<input type="checkbox"/>	BQLJU	02008	IT2910542404297000050000410	IT90V0200815502000102556250	AZIENDA USL PESCARA	5.000,00	IC	21/12/2021



20 righe per pagina



(1 elementi)

▼ Dati aggiuntivi

Descrizione attributo	Valore attributo
DebtCity	IT

Bonifico SEPA - Dettaglio

Ordinante

Nome:	O.M.P. SPA	Località:	---
Banca:	UNICREDIT SPA	Indirizzo:	---
Conto:	IT90V0200815502000102556250	SIA:	BQLJU
CUC:	1439053H		

Debitore Effettivo

Beneficiario

Denominazione:	AZIENDA USL PESCARA	Codice:	---
Indirizzo:	VIA RENATO PAOLINI, 47	IBAN:	IT2910542404297000050000410
Località:	PESCARA	Paese:	Italia

Informazioni aggiuntive

Dati Operazione

Importo: 5.000,00 EUR

Data esecuzione: 21/12/2021

Causale: EROGAZIONE LIBERALE EMERGENZA COVID-19.

Finalità della transazione

Il Dirigente Amministrativo, con la presente sottoscrizione, attesta la regolarità tecnica e amministrativa nonché la legittimità del provvedimento

Il Dirigente Amministrativo

Vilma Rosa

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 2021

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. Vero Michitelli

firmato digitalmente

Parere favorevole

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Antonio Caponetti

firmato digitalmente

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Vincenzo Ciamponi

firmato digitalmente