



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

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

ANNO: 2021

N. 573

Data 31/03/2021

**OGGETTO: PROPOSTA DI DONAZIONE DI SOMMA IN DENARO PER
L'IMPORTO DI EURO 1.500,00 A FAVORE DELL'ASL DI PESCARA DA
DESTINARE AL REPARTO COVID - ACCETTAZIONE -**

IL DIRETTORE GENERALE

OGGETTO: PROPOSTA DI DONAZIONE DI SOMMA IN DENARO PER L'IMPORTO DI EURO 1.500,00 A FAVORE DELL'ASL DI PESCARA DA DESTINARE AL REPARTO COVID – ACCETTAZIONE -

PREMESSO che la Sig.ra ERIKA PAVONE , con nota allegata quale parte integrante e sostanziale del presente atto e con bonifico Sepa riferimento distinte del 19/03/2021 ha donato alla ASL di Pescara la somma in denaro di Euro 1500,00 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 dalla Sig.ra Sig.ra ERIKA PAVONE , con nota allegata quale parte integrante e sostanziale del presente atto e con bonifico Sepa riferimento distinte del 19/03/2021 ha donato alla ASL di Pescara la somma in denaro di Euro 1500,00 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

La sottoscritto/a PAVONE ERIKA nato/a a PESCARA il 22/03/1975
residente in PESCARA cap 65125 alla Via COLLE MARINO 110
cod. fiscale P1NRRE75C62G482D n. tel. 327/2909823, e-mail ANDREAERIKA@INWIND.IT
in possesso della capacità giuridica ad effettuare donazioni;

DONANTE PERSONA GIURIDICA

La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
alla qualità di _____ della società _____
in sede legale in _____ alla Via _____ n. _____
cod./fiscale/partita IVA _____ n. tel. _____ n. fax _____
e-mail _____ autorizzato ad agire in nome e per conto della predetta società
secondo procura generale/speciale n. _____ del _____

PROPONE DI DONARE

(barrare la casella corrispondente)

La somma di denaro di € 1500,00 a favore dell'ASL di Pescara con il seguente vincolo
destinazione REPARTO COVID

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

el quale si indicano i seguenti dati:

Produttore _____

Archivio _____

Costo IVA inclusa _____

Ditta dalla quale è stato acquistato _____

el quale si dichiara che:

(arrare 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.

el quale intende donare:

(arrare la casella corrispondente)

- Materiali di consumo;
- Materiali accessori;
- Diritti di garanzia.

el quale produce la seguente documentazione:

(arrare 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

19/03/2021

Firma

Enko Polue

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

Cognome	PAVONE
Nome	ERIKA
nato il	22/03/1975
(atto n.	530 Is A)
a	PESCARA (PE)
Cittadinanza	ITALIANA
Residenza	PESCARA
Via	STRADA COLLE MARINO 110
Stato civile	CGT PILI
Professione	IMPIEGATA
	CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura	cm. 166
Capelli	ROSSI
Occhi	CASTANI
Segni particolari	



Firma del titolare *Erika Pavone*

PESCARA 26/03/2013
IL SINDACO

Impronta del dito indice sinistro

D'ORDINE DEL SINDACO
Rag. Diego DI MILO



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA





PAVONE	
ERIKA	22/03/1975
PVNRKE75C62G482D SSN-MIN SALUTE - 500001	
80380001300308102005	05/03/2026



BancoPosta: Conferma Bonifico SEPA effettuato

19/03/2021 16:23:10 Servizi finanziari

Gentile PAVONE ERIKA,

ti riportiamo gli estremi del Bonifico SEPA da te effettuato il 19/03/2021 alle ore 15:49:02

ORDINANTE:

Conto corrente BancoPosta di addebito: 000008377561

Intestazione: PILI ANDREA PAVONE ERIKA

Riferimento ordinante: Non Specificato

BENEFICIARIO:

IBAN: IT29I0542404297000050000410

BIC banca destinataria: BPBAIT3BXXX

Denominazione della banca: BANCA POPOLARE DI BARI

Intestazione: azienda sanitaria locale di pescara

Indirizzo: Non Specificato

Localita': Non Specificato

Paese di residenza: IT

Riferimento beneficiario: Non Specificato

Beneficiario effettivo: Non Specificato

Riferimento Beneficiario effettivo: Non Specificato

DATI BONIFICO SEPA

Codice Riferimento: EA21031964735137481540015400IT

Data valuta addebito: 19/03/2021

Importo bonifico: Euro 1.500,00

Commissioni: Euro 0,00

Commissioni percentuale su importo: Euro 0,00

Totale: Euro 1.500,00

Comunicazioni al Beneficiario: erogazione liberale emergenza covid-19 in memoria di pavone filippo

Grazie per aver utilizzato i nostri servizi online.

Saluti

BancoPosta.

Pasquale Borrino

Da: Vilma Rosa
Inviato: lunedì 22 marzo 2021 10:35
A: Pasquale Borrino
Oggetto: I: erogazione liberale Covid in memoria di Pavone Filippo
Allegati: bonifico erogazione liberale Covid.pdf; DOCUMENTI PAVONE ERIKA.pdf; Modulo erogazione liberale.pdf

Da: Direzione Amministrativa Aziendale
Inviato: lunedì 22 marzo 2021 09:33
A: Vilma Rosa
Cc: Andrea Pallini
Oggetto: I: erogazione liberale Covid in memoria di Pavone Filippo

DIREZIONE AMMINISTRATIVA AZIENDALE



DIRETTORE AMMINISTRATIVO AZIENDALE
Dott. Vero Michitelli

Segreteria
Sig.ra Natalia Santucci Tel. 085 425 3037-3002
Dott.ssa Anna Di Donato Tel. 085 425 3037-3002

Mail: segreteria_da@ausl.pe.it

Da: andreaerika@inwind.it <andreaerika@inwind.it>
Inviato: venerdì 19 marzo 2021 20:07
A: Direzione Amministrativa Aziendale <segreteria_da@ausl.pe.it>
Oggetto: erogazione liberale Covid in memoria di Pavone Filippo

Buonasera,

nel ringraziare tutti i medici e gli infermieri per il grande impegno sia professionale che umano dimostrato costantemente in questa dura battaglia, inoltriamo in allegato erogazione liberale a favore del REPARTO COVID, effettuata in memoria del nostro caro papà che purtroppo non ce l'ha fatta.

Cordiali saluti

Erika Pavone

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