



Web: www.ausl.pe.it
E-mail: info.urp@ausl.pe.it
PEC: 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 COMODATO D'USO GRATUITO

(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)

PROPONENTE 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 proposte di comodato d'uso

PROPONENTE PERSONA GIURIDICA

Il / La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
nella qualità di _____ della società _____
con sede legale in _____ alla Via _____ n° _____
cod. fiscale/partita iva _____ n° tel _____ n° fax _____
autorizzato ad agire in nome e per conto della predetta società giusta procura
generale/speciale n _____ del _____

PROPONE DI DARE IN COMODATO D'USO GRATUITO

Per un periodo di _____ il seguente bene, _____ da
destinare alla seguente struttura Sanitaria dell'Ausl di Pescara _____
senza obbligo di acquisto per l'Ausl di Pescara.

del quale si indicano i seguenti dati:

Produttore _____

Marchio e Modello _____

Costo Iva inclusa _____

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 indica le seguenti condizioni di manutenzione:

Per il quale dichiara di aver stipulato la seguente assicurazione:

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

Con il quale si impegna a trasmettere i relativi manuali d'uso

Data

Firma

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

PARERI SULLA PROPOSTA DI COMODATO

PARERE DEL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA BENEFICIARIA DEL COMODATO

*reso in ottemperanza a quanto disposto dall'art. 11 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 comodato d'uso gratuito avanzata da _____

relativa a _____ esprime il seguente parere sulla sua accettazione:

(barrare la casella corrispondente)

Favorevole;

Non Favorevole;

per i seguenti motivi _____

Data

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. 10 punto 6) del Regolamento dell'Azienda Usl
adottato con atto deliberativo n. 811 del 21.07.2010*

Il/la Sottoscritto/a _____ in qualità di Responsabile dell'Ufficio

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

documentazione tecnica inerente al bene _____

esprime il seguente parere in merito all'accettazione della proposta di comodato d'uso 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

Firma

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

reso in ottemperanza a quanto disposto dall'art. 10 punto 7) del Regolamento dell'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 comodato d'uso 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