

SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N° 2
OLBIA

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N° 2673 DEL 16/11/2010

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE A DONARE: ROTARY CLUB- LA MADDALENA .

L'anno duemiladieci, addì sedici del mese di novembre
in Olbia, Sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n° 2.

IL COMMISSARIO
Dott. GIOVANNI ANTONIO FADDA

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Avv. MARIO GIOVANNI ALTANA

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa MARIA SERENA FENU

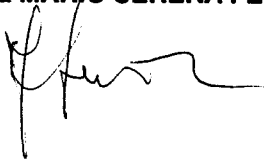
- PREMESSO** che è pervenuta la richiesta di autorizzazione a donare n. 1 defibrillatore per l'Ospedale Paolo Merlo di La Maddalena da parte del Rotare Club- La Maddalena- Costa Smeralda;
- CONSIDERATO** che detto defibrillatore, di modico valore €. 1.500,00 netto Iva, è ritenuto utile per le esigenze dell'Ospedale Paolo Merlo di La Maddalena e quindi la donazione può essere accettata;
- SU** conforme proposta del Dirigente Amministrativo del Servizio Provveditorato e Amministrazione Patrimoniale;
- VISTA** la Legge Regionale n° 5/95;
- VISTA** la Legge Regionale n° 10/97;
- VISTI** gli artt. 769 e 783 del Codice Civile;

DELIBERA


per le motivazioni di cui alla premessa e qui richiamate :

- di accettare la donazione indicata in premessa, dando atto che il relativo contratto si perfezionerà con la comunicazione dell'assenso dell'Azienda al donante e con la tradizione dei beni, ai sensi dell'art. 783 del codice civile.
letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott.ssa MARIO SERENA FENU)

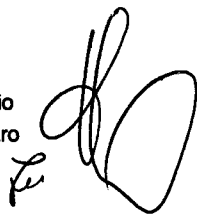


IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Avv. MARIO GIOVANNI ALTANA)



IL COMMISSARIO
(Dott. GIOVANNI ANTONIO FADDA)

Per il Servizio
R. Di Gennaro
F. Nuonno



proposta 742/2010

(DA COMPILARSI A CURA DEL SERVIZIO / STRUTTURA PROPONENTE/ESTENSORE)

(luogo e data) _____, ____/____/____.

La presente deliberazione:

è soggetta al controllo ai sensi dell'art. 29, comma 1, lettere a), b), c), della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

oppure

deve essere comunicata al competente Assessorato regionale ai sensi dell'articolo 29, comma 2, della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10

Il Responsabile del Servizio/Struttura _____ (proponente/estensore)

(firma) _____

Si certifica che la presente deliberazione è pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia

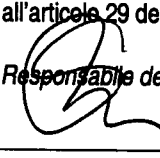
dal 22/11/2010, e che:

è esecutiva dal giorno della pubblicazione ai sensi della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

con lettera in data ____/____/____, protocollo n. _____, è stata inviata all'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale per il controllo di cui all'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, 22/11/2010.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali



La presente deliberazione:

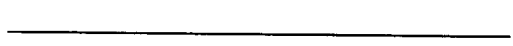
è divenuta esecutiva, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. _____ del ____/____/____.

è stata annullata, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. _____ del ____/____/____.

è divenuta esecutiva per decorrenza dei termini per il controllo, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, ____/____/____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali



Per copia conforme all'originale esistente agli atti della Azienda Sanitaria Locale n. 2, per uso _____.

Olbia, ____/____/____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

