

SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

AZIENDA SANITARIA LOCALE N° 2

OLBIA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N° 898 DEL 07/09/2014

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE A DONARE: PRIVATO CITTADINO.

L'anno duemilaundici, addì sette del mese di aprile

in Olbia, Sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n° 2.

IL DIRETTORE GENERALE
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 external hard driver 2.5 inch portable, 320 GB hi- speed USB marca Samsung; n.1 alimenatzione di backup serie ES 400 VA 240 W marca APC Legendary Reliability per l'U.O. di Chirurgia del P.O. di Tempio Pausania da parte di un privato cittadino;

CONSIDERATO

che detti beni, di modico valore €. 155,90 Iva al 20% compresa, sono ritenuti utili per le esigenze dell' U.O. di Chirurgia del P.O. di Tempio Pausania 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 :

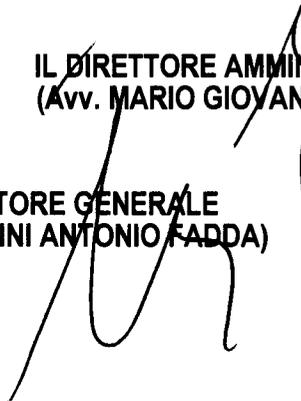
- di accettare la donazione indicata in premessa, dando atto che il relativo contratto si perfezionerà con la comunicazione dell'assenso dell'Azienda al donante e con la tradizione dei beni, ai sensi dell'art. 783 del codice civile.

letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott.ssa **MARIA SERENA FENU**)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Avv. **MARIO GIOVANNI ALTANA**)



IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. **GIOVANNI ANTONIO FADDA**)

Per il Servizio

F. Manconi

F. Nuonno 

proposta 329/2011



(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 08/04/2011, 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, 08/04/2011.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

R. Dargatzis

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
