

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N° 1428 DEL 29/12/2009

OGGETTO: AUTORIZZAZIONI A DONARE: DITTA MEMIS srl

L'anno duemilanove, addì ventinove del mese di dicembre
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

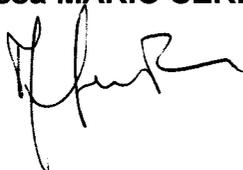
- PREMESSO** che è pervenuta la richiesta di autorizzazione a donare di un autoclave mod. 2400 C/Pompa vuoto lt20 per l'Unità Operativa di Ortopedia e Traumatologia del Presidio Ospedaliero di Olbia da parte della ditta Memis srl;
- CONSIDERATO** che detta attrezzatura, di modico valore (€ 3.075,00 IVA esclusa), è ritenuta utile per le esigenze dell'Unità Operativa di Ortopedia e Traumatologia del Presidio Ospedaliero di Olbia e quindi la donazione può essere accettata;
- SU** conforme proposta del Direttore 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)



(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

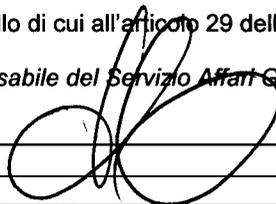
dal 05/01/2010, e che:

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, 05/01/2010

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