

Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

DELIBERAZIONE DIRETTORE GENERALE F.F. N. 73 DEL 24 GIU 2026

OGGETTO: Trattativa diretta MePA ai sensi art 50 comma 1 lettera b del D lgs 36/2023 per la fornitura di n. 1 apparecchio per crioterapia cutanea e n. 1 contenitore criogenico da lt 6 per azoto liquido per l'Ambulatorio di Dermatologia del Poliambulatorio di Agrigento. Approvazione atti di gara RDO/MEPA n. 6342550 e aggiudicazione fornitura a società NIPPON SANZO PHARMA S.r.l.

STRUTTURA PROPONENTE: U.O.C. PROVVEDITORATO

PROPOSTA N. 59 DEL 11-6-2026

L'ISTRUTTORE
Ing. Giuseppe Greco

VI RUP
Sig.ra Anna Spataro

IL DIRETTORE F.F. U.O.C.
SERVIZIO PROVVEDITORATO
Dott.ssa Rosalia Calà

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:

() come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente delibera.

() Autorizzazione n. _____ del _____ C.E. / C.P. A 10/10/20802

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Dr. Picone

IL DIRETTORE U.O.C. S.E.F. e P.
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO
E PATRIMONIALE
Dr. Beatrice Salvato

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 12 GIU 2026

L'anno duemilaventisei il giorno VENTIQUATTRO del mese di GIUGNO nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

IL DIRETTORE GENERALE F.F.

Dott. Raffaele Elia, visti gli artt.3, comma 6 del Decreto Legislativo 30 Dicembre 1992 n. 502 e s.m.i., e 20, comma 2° della L.R. n. 5 del 14 Aprile 2009 e s.m.i.; acquisito il parere del Direttore Amministrativo, dott.ssa Ersilia Riggi, nominata con delibera n. 60 del 14/01/2025, con l'assistenza del Segretario verbalizzante DOTT.SSA TERESA CINQUE adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata.

PROPOSTA

Il Direttore f.f. UOC Servizio Provveditorato Dr.ssa Rosalia Calà,

VISTO l'Atto Aziendale di questa ASP, adottato con delibera n. 265 del 23/12/2019 ed approvato con D.A. n. 478 del 04/06/2020, di cui si è preso atto con Delibera n. 880 del 10/06/2020;

PREMESSO

- che, con nota prot. n. 49686 del 18/03/2026, il Direttore PTA- Poliambulatorio di Agrigento Dott. Giuseppe Camilleri ha richiesto d'acquisto di un contenitore criogenico per l'utilizzo di azoto liquido da LT 6 da parte del Dermatologo in servizio all'Ambulatorio di Dermatologia del Poliambulatorio di Agrigento, corredato da nullaosta dal Direttore del Dipartimento di Cure Primarie;
- che, con successiva nota prot. n. 61129 del 08/04/2026, lo stesso Direttore del PTA- Poliambulatorio di Agrigento ha chiesto l'acquisto con urgenza di dispositivo per crioterapia cutanea con azoto liquido per l'Ambulatorio di Dermatologia del Poliambulatorio di Agrigento, corredato da nullaosta dal Direttore del Dipartimento di Cure Primarie;

CONSIDERATO

- alla luce delle richieste di acquisto si è ritenuto di chiedere alla società NIPPON SANZO PHARMA S.r.l. affidataria del contratto di fornitura per i gas medicali, informale preventivo di spesa riscontrato giusto allegata offerta per l'importo di € 1.196,25 oltre IVA per n.1 Apparecchiatura di criochirurgia CryoPro Maxi (500cc) e di € 1.315,15 oltre IVA per n.1 contenitore per azoto liquido capacità 6 LT;
- che con RDO/MePA n. 6342560 del 21/05/2026 – ai sensi dell' art. 50 comma 1 lettera b) del D.lgs. 36/2023 è stata pubblicata lettera invito prot. 86853 avente oggetto "Trattativa diretta Mepa RDO 6342560 per la fornitura di n. 1 apparecchio per crioterapia cutanea e n. 1 contenitore criogenico da lt. 6 per azoto liquido per l'Ambulatorio di Dermatologia del Poliambulatorio di Agrigento" invitando la società NIPPON SANZO PHARMA S.r.l. a presentare offerta, per l'importo a base d'asta calcolato in € 2.520,00 oltre I.V.A.;

DATO ATTO

- che in riscontro alla superiore RDO è pervenuta offerta della società NIPPON SANZO PHARMA S.r.l. per un complessivo di € 2.496,00 oltre IVA;

RILEVATO

- che la documentazione amministrativa risulta completa della dichiarazione resa dal titolare o dal legale rappresentante della Società resa ai sensi degli artt 46 e 47 del D.P.R. n. 445/00 di non trovarsi nelle situazioni di esclusioni di cui agli articoli 94 e 95 del D lgs 36/2023;
- che la busta economica risulta completa dello schema offerta economica A compilata per i prodotti offerti e firmata dalla quale risulta un'offerta economica di € 2.496,00 oltre IVA così suddivisa: € 1.196,00 oltre IVA per n. 1 apparecchio di microchirurgia CryoPro Maxi ed € 1.300,00 oltre IVA per Contenitore per azoto liquido da lt 6;

RITENUTO

- di aggiudicare alla NIPPON SANZO PHARMA S.r.l. avente sede in Via Benigno Crespi 19– Milano 20159- P. I.V.A. 08418370964 la trattativa diretta ai sensi dell'art. ai sensi dell' art. 50 comma 1 lettera b) del D.lgs. 36/2023 espletata su piattaforma MePA, per la fornitura di n. 1 apparecchio per crioterapia cutanea e n. 1 contenitore criogenico da lt 6 per azoto liquido per l'Ambulatorio di Dermatologia del Poliambulatorio di Agrigento, per l'importo complessivo di € 2.496,00 oltre I.V.A.;
- che ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. 36/2023 quale Responsabile Unico del Progetto (R.U.P.), si propone Sig.ra Anna Spataro, Collaboratore Amministrativo presso la U.O.C. Servizio Provveditorato;
- che ai sensi dell'art. 114 del D. Lgs. 36/2023 quale Direttore dell'Esecuzione del Contratto (D.E.C.), si propone il responsabile PTA- Poliambulatorio di AG Dott. Giuseppe Camilleri, come

previsto per i casi di cui al combinato disposto dell'art. 8 comma 4 allegato I.2 e dell'art. 32 commi 2 e 3 allegato II14 del D. Lgs. 36/2023 e ss.mm.ii. "per ragioni concernente l'organizzazione interna alla stazione appaltante, impongano il coinvolgimento di unità organizzativa diversa da quella cui afferiscono i soggetti che hanno curato l'affidamento";

PROPONE

Per le motivazioni espresse in premessa che si intendono qui riportate:

- 1) **DARE ATTO** delle note prot. n. n. 49686 del 18/03/2026 e nota prot. n. 61129 del 08/04/2026 con la quale il responsabile PTA- Poliambulatorio di AG Dott. Giuseppe Camilleri ha richiesto l'acquisto di un contenitore criogenico per azoto liquido da LT 6 e di dispositivo per crioterapia cutanea con azoto liquido occorrente per l'Ambulatorio di Dermatologia del Poliambulatorio di Agrigento;
- 2) **DARE ATTO** che è stata pubblicata RDO MePA 6342560 del 21/05/2026 per l'affidamento diretto, ai sensi dell' art. 50 comma 1 lettera b) del D.lgs. 36/2023, di un contenitore criogenico per azoto liquido da LT 6 e di dispositivo per crioterapia cutanea con azoto liquido invitando a produrre offerta l'Operatore Economico NIPPON SANZO PHARMA S.r.l. avente sede in Via Benigno Crespi 19- Milano 20159- P. I.V.A. 08418370964;
- 3) **AGGIUDICARE** la RDO MePA 6342560 affidando la fornitura alla Società NIPPON SANZO PHARMA S.r.l. avente sede in Via Benigno Crespi 19- Milano 20159- P. I.V.A. 08418370964, per l'importo complessivo di € 2.496,00 oltre I.V.A. ai seguenti prezzi unitari : € 1.196,00 oltre IVA per n. 1 apparecchio di microchirurgia CryoPro Maxi ed € 1.300,00 oltre IVA per Contenitore per azoto liquido da lt 6;
- 4) **NOMINARE** R.U.P. ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. 36/2023 Sig.ra Anna Spataro, collaboratore amministrativo presso la U.O.C. Servizio Provveditorato;
- 5) **NOMINARE** D.E.C. ai sensi dell'art. 114 del D. Lgs. 36/2023 il il responsabile PTA- Poliambulatorio di AG Dott. Giuseppe Camilleri, come previsto per i casi di cui al combinato disposto dell'art. 8 comma 4 allegato I.2 e dell'art. 32 commi 2 e 3 allegato II14 del D. Lgs. 36/2023 e ss.mm.ii. "per ragioni concernente l'organizzazione interna alla stazione appaltante, impongano il coinvolgimento di unità organizzativa diversa da quella cui afferiscono i soggetti che hanno curato l'affidamento";
- 6) **IMPUTARE** gli oneri derivanti dalla procedura sopra citata, pari ad € 3.045,12 I.V.A. compresa sul Conto A101020902 a valere sul bilancio corrente sull'anno 2026 il tutto a valere sul centro di costo del DSB di Agrigento;
- 7) **DICHIARARE** il presente provvedimento immediatamente esecutivo, ai sensi dell'art. 65 della L.R. 25/1993, come modificato dall'art. 53 della L.R. 30/1993 al fine di garantire le forniture di che trattasi;

ATTESTA, altresì, che la presente proposta, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è legittima e pienamente conforme alla normativa che disciplina la fattispecie trattata.

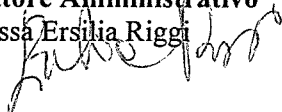
Il Direttore f.f. della UOC Servizio Provveditorato
(Dr.ssa Rosalia Calà)



SULLA SUPERIORE PROPOSTA VIENE ESPRESSO

Parere FAVOREVOLE
Data 23/06/2026

Il Direttore Amministrativo
Dott.ssa Ersilia Riggi



IL DIRETTORE GENERALE F.F

Vista la superiore proposta di deliberazione, formulata dalla Dott.ssa Rosalia Calà, Direttore f.f. della U.O.C. Provveditorato, che, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne ha attestato la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;

Ritenuto di condividere il contenuto della medesima proposta;

Tenuto conto del parere espresso dal Direttore Amministrativo;

DELIBERA

di approvare la superiore proposta, che qui si intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata e sottoscritta dalla Dott.ssa Rosalia Calà, Direttore f.f. della U.O.C. Provveditorato.

IL DIRETTORE GENERALE F.F.

Dott. Raffaele Elia



Allegati omessi

ai sensi del D. Lgs. n. 196/03 e s.m.i.

Il Segretario verbalizzante

~~IL COLLABORATORE AMM.VO IPC~~
"Ufficio S.P. e Controllo di Gestione"
Dott.ssa Teresa Cinque

Offerta Economica relativa a

Descrizione Trattativa diretta MEPA per la fornitura di n. 1 apparecchio per crioterapia cutanea e n. 1
RdO nr. 6342550 contenitore criogenico da lt 6 per azoto liquido per l'ambulatorio di dermatologia del DSB di
Agrigento
Numero lotto 0

Amministrazione titolare del procedimento

Ente acquirente	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO		
Ufficio	SERVIZIO PROVVEDITORATO		
Codice fiscale	02570930848	Codice univoco ufficio	Non presente
Indirizzo sede	Viale della vittoria, 321		
Città	Agrigento		
Recapito telefonico	+390922407238		
Email	rosalia.cala@aspag.it		
Punto ordinante	ROSALIA CALA'		

Concorrente

Forma di partecipazione

Singolo operatore economico

Ragione sociale/Denominazione

NIPPON SANZO PHARMA S.R.L.

Partita IVA

08418370964

Tipologia societaria

Società a responsabilità limitata (SRL)

Oggetto dell'Offerta

Formulazione dell'Offerta Economica = Valore economico (Euro)

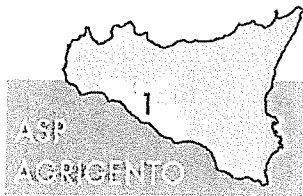
Nome	Valore
Valore offerto	2496,00

Il Concorrente, nell'accettare tutte le condizioni specificate nella documentazione del procedimento, altresì dichiara:

- che la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa sino al termine di conclusione del procedimento, così come previsto nella lex specialis;
- che la presente offerta non vincolerà in alcun modo la Stazione Appaltante/Ente Committente;
- di aver preso visione ed incondizionata accettazione delle clausole e condizioni riportate nel Capitolato Tecnico e nella documentazione di Gara, nonché di quanto contenuto nel Capitolato d'oneri/Disciplinare di gara e, comunque, di aver preso cognizione di tutte le circostanze generali e speciali che possono interessare l'esecuzione di tutte le prestazioni oggetto del Contratto e che di tali circostanze ha tenuto conto nella determinazione dei prezzi richiesti e offerti, ritenuti remunerativi;
- di non eccepire, durante l'esecuzione del Contratto, la mancata conoscenza di condizioni o la sopravvenienza di elementi non valutati o non considerati, salvo che tali elementi si configurino come cause di forza maggiore contemplate dal codice civile e non escluse da altre norme di legge e/o dalla documentazione di gara;
- che i prezzi/sconti offerti sono omnicomprensivi di quanto previsto negli atti di gara;
- che i termini stabiliti nel Contratto e/o nel Capitolato Tecnico relativi ai tempi di esecuzione delle prestazioni sono da considerarsi a tutti gli effetti termini essenziali ai sensi e per gli effetti dell'articolo 1457 cod. civ.;
- che il Capitolato Tecnico, così come gli altri atti di gara, ivi compreso quanto stabilito relativamente alle modalità di esecuzione contrattuali, costituiranno parte integrante e sostanziale del contratto che verrà stipulato con la stazione appaltante/ente committente.

ATTENZIONE: QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE

SISTEMI DI E-PROCUREMENT



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

AGRIGENTO

Schema "A"
RDO 6362550

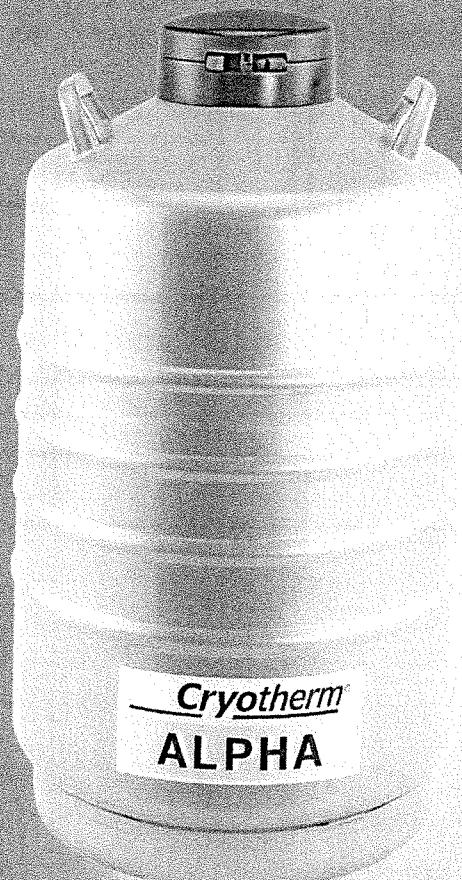
OFFERTA PREZZI UNITARI

DESCRIZIONE	CODICE PRODOTTO	DITTA PRODUTTRICE	CND	REPERTORIO	PREZZO UNITARIO	PREZZO COMPLESSIVO
PRODOTTO						
Apparecchio di microchirurgia CryoPro Maxi		CryoTherm			1.196,00	1.196,00
Contenitore per azoto liquido superisolato		CryoTherm			1.300,00	1.300,00

TOTALE: 2.496,00

NIPPON SANSO PHARMA SRL
Il Direttore Generale e Legale Rappresentante
Alessandro Granata

ALPHA 5





Servizio Sanitario Nazionale
Regione Siciliana

Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

Tel. 0922 407111 * Fax 0922 401229

P.Iva e C.F. 02570930848

DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI AGRIGENTO

P.T.A.-POLIAMBULATORIO DI AGRIGENTO

Prot n 61129 del 08.04.2026

Al Direttore UOC Provveditorato
ASP Agrigento
Al Direttore del DSB di Agrigento
Dott. Ercole Marchica

Oggetto: Richiesta acquisto urgente dispositivo per crioterapia cutanea con azoto liquido.

Con la presente si richiede l'acquisto, con cortese urgenza, di un dispositivo per la crioterapia cutanea con azoto liquido, della capacità di 500 ml, al fine di poter soddisfare le numerose richieste da parte dell'utenza, considerando che in assenza di tale dispositivo, che risulta guasto e non riparabile, le liste di attesa, di per se già lunghe, subirebbe un ulteriore peggioramento.

Cordialmente

08/04/2026

Il responsabile PTA-Poliambulatorio di AG
Dott. Giuseppe Camilleri



Contenuto riservato a operatori sanitari



GaviMedica [Prodotti](#)

[Arredo](#) [Consumabili](#)

[Ricerca](#)

[Login](#)

[Carrello](#) 0

[Promo](#) [Notizie](#) [Contatti](#)

Home / CryoPro® 500 ml – Dispositivo per Crioterapia Cutanea



1



Assistenza



☆☆☆☆☆
di Luca Di Bartolomeo
4 settimane fa





Servizio Sanitario Nazionale
Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

Tel. 0922 407111 * Fax 0922 401229
P.Iva e C.F. 02570930848

DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI AGRIGENTO
P.T.A.-POLIAMBULATORIO DI AGRIGENTO

Prot n 49686 del 18.03.2026

Al Direttore f.f. UOC Provveditorato
ASP Agrigento

Oggetto: Richiesta disponibilità per la fornitura di un contenitore criogenico per
AZOTO LIQUIDO da lt 6

Stante la criticità rappresentata dalla mancata disponibilità di azoto liquido, utilizzato nella pratica clinica quotidiana dallo specialista dermatologo, nel periodo in cui, per la necessaria periodica ricarica del contenitore più capiente, il medesimo deve essere inviato alla ditta per la procedura di ricarica, con conseguente notevole disagio per l'utenza, è stato richiesto l'acquisto di un contenitore criogenico di dimensioni ridotte, 6 L, da poter utilizzare come riserva.

Tale richiesta è ancora in fase di istruttoria.

Pertanto, poiché esiste una gara attiva con la ditta Sapio life Srl, per la distribuzione dei gas medicali, ci si chiede se fosse possibile ottenere, da loro stessi, la fornitura di un contenitore di riserva della capienza di 6 L.

Cordialmente

18/03/2026

Il responsabile PTA-Poliambulatorio di AG
Dott. Giuseppe Camilleri



Servizio Sanitario Nazionale
Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

Tel. 0922 407111 • Fax 0922 401229
P.Iva e C.F. 02570930848

DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI AGRIGENTO
P.T.A.-POLIAMBULATORIO DI AGRIGENTO

Telef

Prot n 61129 del 08.04.2026

Pro

Al Direttore UOC Provveditorato
ASP Agrigento
Al Direttore del DSB di Agrigento
Dott. Ercole Marchica

Og
da

Oggetto: Richiesta acquisto urgente dispositivo per crioterapia cutanea con azoto liquido.

A
l'
C
S
p
2

Con la presente si richiede l'acquisto, con cortese urgenza, di un dispositivo per la crioterapia cutanea con azoto liquido, della capacità di 500 ml, al fine di poter soddisfare le numerose richieste da parte dell'utenza, considerando che in assenza di tale dispositivo, che risulta guasto e non riparabile, le liste di attesa, di per se già lunghe, subirebbe un ulteriore peggioramento.

Cordialmente

08/04/2026

Il responsabile PTA-Poliambulatorio di AG
Dott. Giuseppe Camilleri



Servizio Sanitario Nazionale
Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

Tel. 0922 407111 * Fax 0922 401229
P.Iva e C.F. 02570930848

DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI AGRIGENTO
P.T.A.-POLIAMBULATORIO DI AGRIGENTO

Telefono: 0922/ 407748

Al Servizio Provveditorato

**Al Servizio Economato
Economo Biagio DE Martino**

Prot n *11126* del 18.03.2026

Oggetto: Sollecito richiesta di acquisto contenitore criogenico per AZOTO LIQUIDO da lt 6

A far seguito alla precedente nota del 13.11.2025, con la presente si sollecita l'acquisto di n.1 contenitore per azoto liquido, in lega di alluminio, da lt 6 (SEI). Come già esposto, tale provvedimento ci consentirebbe di evitare l'interruzione del servizio di crioterapia, erogato dallo specialista Dermatologo, con notevole disagio per l'utenza, situazione che si verifica puntualmente ogni qualvolta il contenitore da 20 L viene ritirato per la necessaria ricarica.

18/03/2026

Il responsabile PTA-Poliambulatorio di AG
Dott. Giuseppe Camilleri

Tipologia di Rdo: Trattative Dirette

Trattativa diretta MEPA per la fornitura di n. 1 apparecchio per crioterapia cutanea e n. 1 contenitore criogenico da lt 6 per azoto liquido per l'ambulatorio di dermatologia del DSB di Agrigento

Dati Principali

Numero RDO

6342550

Nome RDO

Trattativa diretta MEPA per la fornitura di n. 1 apparecchio per crioterapia cutanea e n. 1 contenitore criogenico da lt 6 per azoto liquido per l'ambulatorio di dermatologia del DSB di Agrigento

Tipologia di contratto

Appalto di forniture

Tipologia di procedura

Affidamento diretto dei servizi e forniture, ivi compresi i servizi di ingegneria e architettura e l'attività di progettazione, di importo inferiore a 140.000 euro

Regolamento applicabile alla procedura telematica

Regolamento MEPA eProcurement Acquistinrete

Ruoli e Autorizzazioni

Responsabile del procedimento

ANNA SPATARO

SPTNNA63C54G273G

Soggetto Stipulante/Soggetti Stipulanti

ROSALIA CALA' CLARSL67R56F830F

Stazione Appaltante


AMMINISTRAZIONI ENTI ED AZIENDE DEL S.S.N. > AZIENDE SANITARIE LOCALI E PROVINCIALI > AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO

Ente Committente


AMMINISTRAZIONI ENTI ED AZIENDE DEL S.S.N. > AZIENDE SANITARIE LOCALI E PROVINCIALI > AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO

Date


Pubblicazione

 21/05/2026 11:32


Inizio presentazione offerte

 21/05/2026 11:32

Termine ultimo presentazione offerte

 28/05/2026 12:00

Data limite stipula contratto

 28/11/2026 12:00

Giorni dopo la stipula per consegna beni/decorrenza

20

Dettaglio

Criterio Aggiudicazione
Minor Prezzo

CIG
-

CUP
Non presente

Finanziamento (Fonte/Fondo/Percentuale)
Non presente

CPV Identificativo	Descrizione	Categoria	Fornitura
33100000-1	Apparecchiature mediche	Apparecchiature elettromedicali-Mepa	100

Formulazione offerta economica
VALORE ECONOMICO

Decimali Offerta
2

Termini di pagamento
60 GG DATA ACCERTAMENTO

Importo base d'asta
€ 2.520,00

Dati consegna e fatturazione

Fatturazione: VIALE DELLA VITTORIA, 321 AGRIGENTO (AGRIGENTO); Aliquote: secondo la normativa vigente; Consegna come da ordine informatico

acquistinretepa

SISTEMI DI E-PROCUREMENT

IDENTIFICATIVO DELL'RDO: 6342550

Documentazione Gara



Dichiarazione sost 6342550.pdf

265.3 Kb

Dichiarazioni

Schema offerta 6342550.pdf

224.3 Kb

Schema offerta economica

lettera invito 6342550.pdf

516.6 Kb

Lettera invito

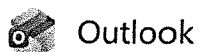
Inviti

Partita IVA

Ragione sociale

08418370964

NIPPON SANSO PHARMA S.R.L.




preventivo di spesa dispositivi per crioterapia

Da forniture <forniture@ASPAG.IT>

Data gio 30/04/2026 09:17

A caterina.isgro@eu.nipponsanso.com <caterina.isgro@eu.nipponsanso.com>

 1 allegato (255 KB)

doc50994120260430092421.pdf;

A seguito di telefonata intercorsa si chiede preventivo di spesa per l'acquisto per l'Ambulatorio di Dermatologia del Poliambulatorio di Agrigento di un dispositivo per crioterapia cutanea con azoto liquido da 500 ml (si allega foto di un prodotto inviata dal medico) e un contenitore criogenico di azoto liquido da lt 6.

Si rimane in attesa di riscontro.

Cordialmente

Il Direttore ff Servizio Provveditorato

Dott Rosalia Calà


I: Offerta Protocollo n. GM0864602026 - fornitura dispositivi per crioterapia

Da Anna Spataro <anna.spataro@aspag.it>

Data mer 6 mag 2026 12:51

A Giuseppe Camilleri <giuseppe.camilleri@aspag.it>

Cc distrettodibase.agrigento@aspag.it <distrettodibase.agrigento@ASPAG.IT>

 2 allegati (1 MB)

Alpha 5_scheda tecnica.pdf; Cryo-Pro Maxi e Mini.pdf;

TRASMETTO SCHEDE TECNICA DELLA PISTOLA PER CRIOTERAPIA E DEL CONTENITORE PER AZOTO PER LA VERIFICA DI CONFORMITA' CON QUANTO RICHIESTO DAL DERMATOLOGO PER L'AMBULATORIO DI DERMATOLOGIADSB AGRIGENTO
CORDIALMENTE
ANNA SPATARO

Da: forniture <forniture@ASPAG.IT>

Inviato: mercoledì 6 maggio 2026 10:24

A: Anna Spataro <anna.spataro@aspag.it>

Oggetto: I: Offerta Protocollo n. GM0864602026 - fornitura dispositivi per crioterapia

Da: Caterina Isgrò <caterina.isgro@eu.nipponsanso.com>

Inviato: martedì 5 maggio 2026 16:43

A: forniture <forniture@ASPAG.IT>

Oggetto: Offerta Protocollo n. GM0864602026 - fornitura dispositivi per crioterapia

In allegato il preventivo richiesto.

Best regards | Mit freundlichen Grüßen | Met vriendelijke groeten | Cordiali saluti | Cordialement | 敬具

Caterina Isgrò
Hospitalcare Market Sales Specialist



**NIPPON
SANSO**

**Nippon Sanso
Pharma S.r.l.**
Via Pacinotti 8
98125 Messina
eu.nipponsanso.com/it
eu.nipponsanso.com

M: +393357090283
E: caterina.isgro@eu.nipponsanso.com
Linkedin | Youtube | Facebook | Blog

08418370964 - R.E.A. MI - 2024608 Tel. 02771191 - Fax 0277119601 - PEC: nipponsanso_pharma@pec.it
Servizio clienti 011 22 08 911 - e-mail: info.italy@eu.nipponsanso.com

Questo messaggio di posta, incluso ogni eventuale allegato, potrebbe contenere materiale riservato, di proprietà esclusiva e/o non pubblico ed è destinato soltanto alla persona o al soggetto al quale è indirizzato. È strettamente vietato modificare, ritrasmettere, divulgare, fare in altro modo uso del messaggio, o intraprendere qualsiasi azione sulla base delle informazioni in esso contenute, da parte di persone diverse dal destinatario. Qualora non foste il destinatario corretto, Vi preghiamo di comunicarlo immediatamente al mittente e di distruggere il presente messaggio da ogni supporto, nonché ogni stampa o copia dello stesso. This e-mail, including any attachments, is intended solely for the person or entity to which it is addressed and may contain confidential, proprietary and/or non-public material. Except as stated above, any review, re-transmission, dissemination or other use of, or taking of any action in reliance upon this information by persons or entities other than an intended recipient is prohibited. If you receive this in error, please notify the sender and delete the material from any media and destroy any printouts or copies.

Classification [General]



Nippon Sanso Pharma S.r.l.

Società a socio unico, soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Nippon Sanso Italia S.r.l.

Cap. Soc. € 20.108.000 i.v. - R.I. di MI-MB-LO / C.F. / P. IVA 08418370964 - R.E.A. MI - 2024608

Sede Legale: Via Benigno Crespi, 19 - 20159 Milano

Tel. 02771191 - Fax 0277119601 - pec: nipponsanso_pharma@pec.it

Servizio clienti: 011 22 08 911 - e-mail: info.italy@eu.nipponsanso.com

Sito web: eu.nipponsanso.com/it

N. OFFERTA GM0864602026/0 (Da riportare nell'eventuale ordine)

Spett.le
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO
VIALE DELLA VITTORIA, 321
92100 AGRIGENTO (AG)

c.a. Direttore ff Servizio Provveditorato: Dr.ssa R. Calà

Messina, 05/05/2026

OGGETTO: Fornitura Dispositivi per Crioterapia.

Facciamo seguito alla Vostra gradita richiesta inviandoVi in allegato la nostra proposta economica per la fornitura di quanto in oggetto.

Grazie all'esperienza derivata dall'organizzazione internazionale ed a quella acquisita in Italia, ci proponiamo non solo come fornitori di un prodotto/servizio, ma come un valido referente per un rapporto di collaborazione teso a soddisfare le esigenze della clientela e del mercato.

In attesa di un Vostro cortese riscontro, rimaniamo a disposizione per eventuali chiarimenti e ulteriori richieste.

Cordiali saluti.



Caterina Isgrò

COMPANY PROFILE

Il Gruppo **Nippon Sanso** in Italia rappresenta una delle principali realtà attive nel settore dei gas industriali a livello nazionale.

Presente sul territorio italiano dal 1920, è oggi parte di **Nippon Sanso Holdings Corporation**, solido Gruppo internazionale con oltre un secolo di esperienza nell'industria dei gas.

Con una presenza importante in Giappone, Sud-est asiatico, Canada, Stati Uniti, Australia ed Europa, il Gruppo fornisce un supporto essenziale a diversi settori: industriale (metallurgico, chimico, elettronico, automotive, edile, navale e alimentare) e medicale (ospedaliero e domiciliare).

Grazie alla proficua integrazione tra la cultura europea e quella giapponese, Nippon Sanso è in grado di garantire lo sviluppo di nuove tecnologie e il miglioramento di quelle già esistenti.

Detiene inoltre numerosi brevetti, sia negli ambiti in cui opera tradizionalmente, sia in settori alternativi, e investe nella ricerca, garantendo il proprio supporto a enti, istituzioni ed università al fine di creare e sviluppare nuove applicazioni e impieghi dei gas. In questo modo consente a un numero sempre più ampio di clienti di raggiungere gli obiettivi di miglioramento qualitativo, produttivo, economico e ambientale.

Nippon Sanso si pone come partner di riferimento con soluzioni ad alto valore aggiunto e un'ampia gamma di prodotti (ossigeno, azoto, argon, anidride carbonica, elio, gas rari, gas puri, gas speciali, gas medicinali, gas refrigeranti e ghiaccio secco), frutto delle proprie tecnologie e della propria esperienza nel settore.

In particolare per il settore medicale, Nippon Sanso produce e commercializza:

- ✓ Gas medicinali in conformità alla Farmacopea Europea edizione corrente
- ✓ Farmaci con AIC
- ✓ Dispositivi Medici gassosi conformi al D.Lgs. 46/97 e s.m.i.

Assicura i servizi di assistenza e fornitura di apparecchiature per le cure domiciliari:

- ✓ Ossigenoterapia
- ✓ Ventiloterapia

Fornisce inoltre servizi, materiali, apparecchiature ed impianti destinati a diversi comparti che impiegano gas nei rispettivi processi produttivi, dalla grande industria al piccolo laboratorio.

La struttura organizzativa di Nippon Sanso, che comprende stabilimenti produttivi, centri distributivi e una rete commerciale funzionale e flessibile, assicura una presenza capillare su tutto il territorio nazionale.

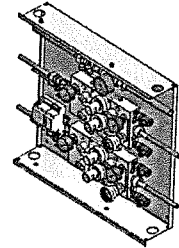
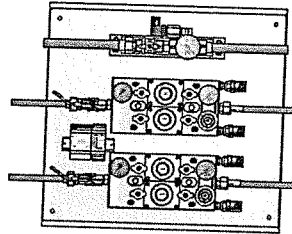
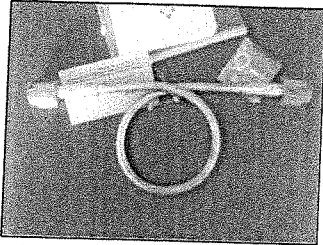
Nippon Sanso è rappresentata in tutta Italia anche da agenzie e rivenditori selezionati in maniera accurata, con l'obiettivo di soddisfare le richieste e le necessità del mercato.



**NIPPON
SANSO**

00000000

A seguito della Vostra gradita richiesta sottoponiamo la nostra proposta per la fornitura dei prodotti sotto riportati:



CONDIZIONI ECONOMICHE

Nr. 1 apparecchio di crio-chirurgia CryoPro Maxi (500 cc): € 1.196,25
Nr.1 contenitore per azoto liquido superisolato (capacità 6 LT): € 1.315,15
(schede tecniche allegate)

I prezzi sopra indicati devono intendersi al netto dell'I.V.A di legge.

COSTI SICUREZZA PER RISCHI INTERFERENTI

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 26 del D.Lgs. 81/2008, non avendo ricevuto da parte Vostra, nel corso dello scambio di informazioni preliminare alla formulazione della presente offerta, alcuna indicazione dell'esistenza di rischi interferenti con quelli specifici della nostra attività, Vi confermiamo che non riteniamo al momento di dover sostenere costi per ridurre o eliminare rischi in materia di sicurezza sul lavoro derivanti da interferenze nelle lavorazioni.

Vi invitiamo peraltro, a valle dell'attento esame da parte Vostra delle schede di valutazione dei rischi correlati all'esecuzione della nostra fornitura, qui allegate, a informarci tempestivamente di eventuali rischi interferenti che dovessero essere da Voi individuati.

Nel caso in cui non dovessimo ricevere da parte Vostra – attraverso l'invio di un DUVRI - alcuna informazione in tal senso, entro 7 giorni dalla ricezione della presente offerta, riterremo che da parte Vostra si sia valutato che non esistano rischi interferenti.

Qualora, successivamente, al momento della stipula del contratto e/o nell'arco di validità dello stesso, dovessero intervenire elementi tali da rendere necessaria l'adozione di misure ad oggi non previste per ridurre o eliminare rischi interferenti, Vi preghiamo di comunicarci tempestivamente per consentirci di valutarne l'impatto e definirne il costo.

CONDIZIONI DI FATTURAZIONE E PAGAMENTO

Il pagamento del corrispettivo per quanto in oggetto sarà effettuato sulla base di fatture emesse dalla nostra Società come segue: RIMESSA DIRETTA 60 GG FM

CONSEGNA

4 settimane. Le parti espressamente pattuiscono che tale data di consegna non deve essere considerata quale termine essenziale.

VALIDITA' DELLA PROPOSTA TECNICA-COMMERCIALE

30 giorni dalla data della offerta.

La presente proposta tecnica – commerciale, ivi inclusi tutti gli Allegati e le condizioni generali di fornitura, sostituiscono e superano ogni precedente pattuizione scritta o orale tra le parti in merito all'oggetto della fornitura e/o documento relativo allo stesso.

ALLEGATI

I seguenti allegati:

1. Specifiche prodotti
2. Schede di sicurezza prodotti
3. Schede di informazione sui rischi collegati alla fornitura effettuata da NIPPON SANSO
4. Condizioni Generali di Vendita

sono da considerarsi parte integrante della presente offerta.

ALLEGATI

**DVR : Scheda VR SAT_12 Rev.7 (2020) Installazione, manutenzione impianti ecc.pdf ; Scheda VR 00 Parte A1 Rev.3 (2020) criteri e istruzioni.pdf ; Scheda VR 00 Parte B1 Rev.3 (2020) modulo Cliente.doc ; Scheda VR SAT_04 Rev.5 (2020) collegamento-scollegamento recipienti.pdf
Condizioni di Vendita : Condizioni di vendita materiali Pharma rev. 05 2020 11.pdf**

Restiamo a disposizione per eventuali chiarimenti ed in attesa di Vostre indicazioni.

Con l'occasione porgiamo i nostri migliori saluti.



Caterina Isgro

Per accettazione, conferma e ordine

_____, ____/____/____

Il Cliente

(timbro e firma)

Con la presente la Vostra Società dichiara di aver ricevuto unitamente all'offerta l'elenco dei VR relativi alla fornitura di quanto in oggetto.

Luogo e Data

Timbro e Firma del Cliente

Con la presente la Vostra Società approva esplicitamente - ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 1341 e 1342 del Codice Civile - le clausole di cui ai seguenti articoli delle Condizioni Generali di Vendita: 1. Corrispettivi e pagamenti; 2. Consegna; 5. Garanzia; 6. Reclami; 7. Documenti; 10. Foro Competente; 12. Forza Maggiore.

Il Cliente

Cognome e Nome

Funzione Aziendale

Firma leggibile

Luogo e Data

Timbro e Firma del Cliente

CryoPro Maxi CryoPro Mini

CRIOCHIRURGIA CON AZOTO LIQUIDO



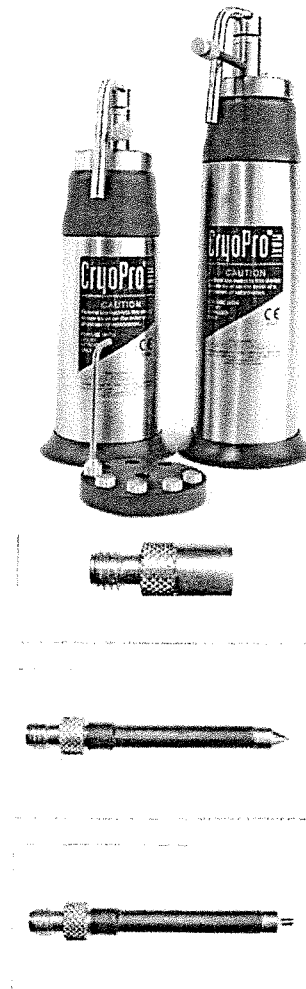
CRIOCHIRURGIA

con azoto liquido

A motivo della sua semplicità di utilizzo, dell'elevata efficacia terapeutica e del basso costo di esercizio, la criochirurgia è considerata, da tempo, il trattamento elettivo di un elevato numero di patologie. La terapia è poco dolorosa e, nella maggior parte dei casi, non richiede anestesia.

A differenza di altri agenti criogenici, l'azoto liquido consente di ottenere il congelamento del tessuto in tempi brevi mediante il trattamento sia a spruzzo che a contatto. La rapidità e l'efficacia dell'azione terapeutica è assicurata dalla temperatura di $-196\text{ }^{\circ}\text{C}$ dell'azoto.

La criochirurgia con azoto liquido è il trattamento di elezione o comunque un trattamento alternativo per verruche, cheratosi attiniche, lentigo simplex, condilomi acuminati, molluschi contagiosi, fibromi penduli, nevi, carcinomi baso cellulari.



Il CryoPro è disponibile in due versioni:
CryoPro Maxi : capacità 500 cc
 (tempo di permanenza statica: 20 -24 ore)

CryoPro Mini : capacità 350 cc
 (tempo di permanenza statica: 10-12 ore)

DOTAZIONE STANDARD



Ugelli in ottone

con foro di uscita di diametro diverso (A-B-C-D) per la terapia a spruzzo



Estensore ricurvo

Per il trattamento a spruzzo di lesioni in areedi difficile accesso



Accessorio

Per la pulizia degli ugelli

ACCESSORI

Punta spray per acne

Consente l'applicazione uniforme, a spazzolamento, di un lieve getto di azoto molto vaporizzato per la desquamazione di un'ampia superficie cutanea (cryopeeling)

Sonda conica a punta aguzza

A motivo della minima superficie di contatto è particolarmente indicata per il trattamento di lesioni puntiformi o comunque di dimensioni molto ridotte

Minisonde (diam. 1,2,3 e 6 mm)

Consentono un raffreddamento quasi istantaneo della superficie di contatto e, in funzione del diametro utilizzato, possono trovare impiego nel trattamento della maggior parte delle lesioni cutanee.

CRIOCHIRURGIA

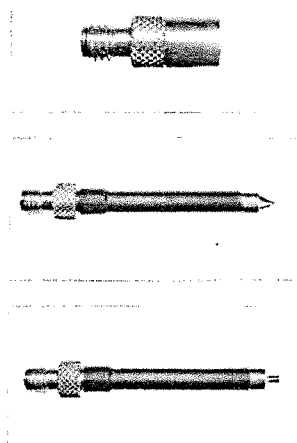
con azoto liquido

A motivo della sua semplicità di utilizzo, dell'elevata efficacia terapeutica e del basso costo di esercizio, la criochirurgia è considerata, da tempo, il trattamento elettivo di un elevato numero di patologie. La terapia è poco dolorosa e, nella maggior parte dei casi, non richiede anestesia.

A differenza di altri agenti criogenici, l'azoto liquido consente di ottenere il congelamento del tessuto in tempi brevi mediante il trattamento sia a spruzzo che a contatto.

La rapidità e l'efficacia dell'azione terapeutica è assicurata dalla temperatura di -196°C dell'azoto.

La criochirurgia con azoto liquido è il trattamento di elezione o comunque un trattamento alternativo per verruche, cheratosi attiniche, lentigo simplex, condilomi acuminati, molluschi contagiosi, fibromi penduli, nevi, carcinomi baso cellulari.



Il CryoPro è disponibile in due versioni:

CryoPro Maxi : capacità 500 cc
(tempo di permanenza statica: 20 -24 ore)

CryoPro Mini : capacità 350 cc
(tempo di permanenza statica: 10-12 ore)

DOTAZIONE STANDARD



Ugelli in ottone

con foro di uscita di diametro diverso (A-B-C-D) per la terapia a spruzzo



Estensore ricurvo

Per il trattamento a spruzzo di lesioni in areedi difficile accesso



Accessorio

Per la pulizia degli ugelli

ACCESSORI

Punta spray per acne

Consente l'applicazione uniforme, a spazzolamento, di un lieve getto di azoto molto vaporizzato per la desquamazione di un'ampia superficie cutanea (cryopeeling)

Sonda conica a punta aguzza

A motivo della minima superficie di contatto è particolarmente indicata per il trattamento di lesioni puntiformi o comunque di dimensioni molto ridotte

Minisonde (diam. 1,2,3 e 6 mm)

Consentono un raffreddamento quasi istantaneo della superficie di contatto e, in funzione del diametro utilizzato, possono trovare impiego nel trattamento della maggior parte delle lesioni cutanee.

CryoPro Maxi CryoPro Mini

CRIOCHIRURGIA
CON AZOTO LIQUIDO



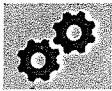


Dati tecnici

Denominazione del contenitore		ALPHA 5
Capacità geometrica	l	6
Tasso di evaporazione statico	l/gg	0,12
Durata in condizioni normali	gg	50
Diametro collo	mm	50
Altezza totale	mm	468
Diametro esterno	mm	300
Diametro interno	mm	231
Peso a vuoto	kg	5
Peso a pieno	kg	9,7

* I tassi di evaporazione e la durata in condizioni normali vengono determinati a 20 gradi Celsius, 1013 hectopascal, con il coperchio in posizione eretta, coperchio chiuso e senza accessori. Questi sono valori nominali che possono cambiare in base all'utilizzo e all'età del contenitore.

Il contenitore di stoccaggio ALPHA 5 per azoto liquido, in alluminio, robusto, efficiente e stabile per l'utilizzo in industrie, laboratori e in ambito sanitario. Non pressurizzato e per piccole quantità di azoto



Caratteristiche costruttive

- Super isolati e sottovuoto a lunga durata
- Design del coperchio semplice e stabile
- Ridotte perdite di azoto liquido grazie al collo rinforzato
- Tassi di evaporazione minimi



Optional

- Roller base
- Altri accessori di ricambio





Amministrazione Trasparente (<https://trasparenza.aspag.it/>)
Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

**Tattativa diretta mepa per la fornitura di n. 1
apparecchio per crioterapia cutanea e n. 1 contenitore
criogenico da lt 6 per azoto liquido per l'ambulatorio di
dermatologia del dsb di agrigento rdo 6342550**


SLAD 28/05


TERMINO ULTIMO PRESENTAZIONE OFFERTA 28/05/2026 ORE 12:00

 **Allegati** 2


 **Lettera invito 6342550** 0

PDF 516.59 KB

 (<https://trasparenza.aspag.it/wp-content/uploads/2026/05/lettera-invito-6342550.pdf>)

 **Riepilogo_ng6342550** 0

PDF 28.76 KB

 (https://trasparenza.aspag.it/wp-content/uploads/2026/05/Riepilogo_NG6342550)

CONTATTI

Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

Partita IVA: 02570930848 – Codice IPA: ASP_AG

Sede legale: Viale della Vittoria, 321 – 92100 Agrigento (AG)



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

AGRIGENTO

SERVIZIO PROVVEDITORATO

Viale della Vittoria 321 – Agrigento

Tel. 0922407116

funzionario istruttore : Coll. Amm.vo Anna Spataro

pec – forniture@pec.asp.ag.it

Prot del

Ditta NIPPON SANZO PHARMA SRL
Via Benigno Crespi 19
Milano

Oggetto: Trattativa diretta MEPA per la fornitura di n. 1 apparecchio per crioterapia cutanea e n. 1 contenitore criogenico da lt 6 per azoto liquido per l'ambulatorio di dermatologia del DSB di Agrigento – RDO ...0.362.550

Questa Azienda intende procedere ai sensi dell'art 50 comma 1 lettera b) del D Lgs 36/2023 all'acquisto di n. 1 apparecchio per crioterapia cutanea CryoPro Maxi cc 500 n. 1 contenitore criogenico da lt 6 per azoto liquido superisolato come da offerta di codesta Società prot. GM0864602026/0 del 5/5/2026

Importo a base d'asta € 2.520,00 oltre iva

La ditta dovrà, inoltre, produrre, quale documentazione amministrativa:

1) Dichiarazione di possesso dei requisiti di ordine generale di cui al D Lgs 36/2023 resa dal legale rappresentante della ditta resa ai sensi degli artt 46 e 47 del D.P.R. n. 445/00 come da allegato facsimile

Quale documentazione economica la ditta dovrà presentare l'offerta da sistema e schema offerta "A" compilata per i prodotti offerti e firmata.

Codesta ditta si impegna, pena la nullità del contratto, al rispetto dell'obbligo imposto dalla legge 136/2010 e successiva modifica con D.L. 187/2010 in merito alla tracciabilità dei flussi finanziari, altresì, si impegna collaborare con le Forze di polizia, denunciando ogni tentativo di estorsione, intimidazione condizionamento di natura criminale (art.8 Programma Quadro "Sicurezza e Legalità per lo Sviluppo della regione Siciliana")

Le falsità delle dichiarazioni rese da codesta ditta, accertate dopo la stipula del contratto, sono causa di risoluzione dello stesso così come il verificarsi dei presupposti stabiliti dall'art. 11 DPR 252/98.

Sarà, altresì, causa di risoluzione del contratto il verificarsi dell'ipotesi in cui il legale rappresentante o uno dei dirigenti della ditta aggiudicataria siano rinviati a giudizio per favoreggiamento nell'ambito di procedimenti relativi a reati di criminalità organizzata.

Il materiale sarà ordinato da questa UOC Provveditorato. la consegna entro 20 gg data ordine sarà oggetto verifica di conformità, in ossequio all'art. 116 del D Lgs 36/2023

Il pagamento delle fatture avverrà a seguito di verifica di conformità del prodotto consegnato e da tale data decorreranno i termini di pagamento stabiliti da norma vigente. Le somme pagate graveranno sui fondi ordinari del bilancio di questa Azienda

Per tutte le controversie che dovesse insorgere sarà competente esclusivamente il Foro di Agrigento.

Il Direttore f.f. Servizio Provveditorato
Dott.ssa Rosalia Calà

Il Collaboratore Amministrativo Provinciale

Anna Spataro

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA POSSESSO REQUISITI

Il/La sottoscritto/a codice fiscale
..... nato/a a provincia
il residente a in via
..... n. provincia in possesso del
documento in corso di validità n., che si allega in
fotocopia, in qualità di della ditta.....
P. IVA C.F.
Tel. PEC

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti pubblici.

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle seguenti situazioni di esclusione di cui all'art.94 comma 1 lettere a) b) c) d) e) f) g) h) e comma 2 del D lgs 36/2023
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di cui all'art. 94 comma 5 lettere a) b) d) e) f) e comma 6 del D lgs 36/2023
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di cui all'art. 95 comma 1 lettere a) b) c) d) e) e comma 2 del D lgs 36/2023
- di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 53 comma 16ter del D lgs 165/2001

Luogo e data _____

Timbro e firma del Legale Rappresentante



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

AGRIGENTO

Schema "A"

RDO 6362550

OFFERTA PREZZI UNITARI

DESCRIZIONE PRODOTTO	CODICE PRODOTTO	DITTA PRODUTTRICE	CND	REPERTORIO	PREZZO UNITARIO	PREZZO COMPLESSIVO

PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione, a cura dell'incaricato, è stata pubblicata in forma digitale all'albo pretorio on line dell'ASP di Agrigento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 03/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/06/09 e s.m.i., dal _____ al _____

L'Incaricato

Il Funzionario Delegato
Il Collaboratore Amministrativo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

Notificata al Collegio Sindacale il _____ con nota prot. n. _____

DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data _____ prot. n. _____

SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- Ha pronunciato l'approvazione con provvedimento n. _____ del _____
- Ha pronunciato l'annullamento con provvedimento n. _____ del _____

come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n. 5/09 dal _____

DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal _____

X Immediatamente esecutiva dal **24 GIU 2025**
Agrigento, li **24 GIU 2025**

Il Referente Ufficio Atti deliberativi
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

Sig. DOMENICO ALAIMO
Coordinatore Amministrativo

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. _____ del _____
- Modifica con provvedimento n. _____ del _____

Agrigento, li

Il Referente Ufficio Atti deliberativi
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi