



Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

DELIBERAZIONE DIRETTORE GENERALE N. 1605 DEL 01 AGO 2025

OGGETTO: Accettazione donazione di n. 1 gruppo di continuità online Legrad DAKER Plus 1000 e n. 10 reggiseni per mastoplastica da destinare alla UOC Oncologia del Presidio Ospedaliero San Giovanni di Dio di Agrigento. Donante: Sig. Riccardo Barrano, n.q. di Presidente della Associazione AMICO Onlus (C.F. 93071780840).

STRUTTURA PROPONENTE: UOC Struttura Amministrativa P.O. di Agrigento

PROPOSTA N. 1636 DEL 24/07/2025

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Il TPO Dott. Giuseppe Tagliarini

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA
Dott.ssa Cinzia Schinelli

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:

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

() Autorizzazione n. _____ NON COMPORTA
ORDINE DI SPESA

C.E.

C.P.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Indicazione del Nome, Cognome e Firma)

IL DIRETTORE UOC SEF e P.
(Indicazione del Nome, Cognome e Firma)

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA

25 LUG. 2025

L'anno duemilaventicinque il giorno UNO del mese di AGOSTO nella sede
dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giuseppe Capodiecì, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n.310/Serv.1°/S.G. del 21/06/2024, acquisito il parere del Direttore Amministrativo, dott.ssa Ersilia Riggi, nominata con delibera n. 60 del 14/01/2025 e del Direttore Sanitario, dott. Raffaele Elia, nominato con delibera n. 415 del 02/09/2024, con l'assistenza del Segretario verbalizzante DOT.T.SA TERESA CINQUE adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata.

Il Direttore della U.O.C. Struttura Amministrativa del P.O. di Agrigento, dott.ssa Cinzia Schinelli

Visto l'Atto Aziendale di questa A.S.P., 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 n. 3 del 13/03/2025 indirizzata alla Direzione Strategica di questa ASP, il Sig. Riccardo Barrano, n.q. di Presidente della Associazione AMICO Onlus (C.F. 93071780840) ha manifestato la propria volontà di effettuare la donazione di n. 1 gruppo di continuità online Legrad DAKER Plus 1000 e n. 10 reggiseni per mastoplastica, da destinare alla UOC Oncologia del Presidio Ospedaliero San Giovanni di Dio di Agrigento, con lo spirito di mera liberalità;

Considerato che, per la fattispecie di cui innanzi, trova attuazione il disposto di cui alla direttiva DG, avente per oggetto "*Accettazione Donazioni*" n. 153235 dell'8/10/2024;

Dato atto che il soggetto donante, con nota/pec integrativa del 23.07.2025, ha reso le dichiarazioni che seguono, in ragione della direttiva DG n. 153235 dell'8/10/2024 e, precisamente:

- la donazione dei beni è a titolo gratuito ed è dettata da puro spirito di liberalità;
- che il valore complessivo della donazione, ascende a complessivi € 1.290,00 (IVA inclusa);
- che i beni oggetto di donazione sono stati acquistati nuovi e di non aver nessun conflitto di interessi e cause di incompatibilità con il Direttore Sanitario di Presidio;
- che l'Associazione non ha alcun interesse patrimoniale e/o commerciale con la suddetta donazione e che i beni donati, per il loro funzionamento non necessitano sia di materiale di produzione unica ed esclusiva sia di ulteriore materiale accessorio;

Rilevato che:

- l'accettazione della donazione come sopra esposta, quale mero atto di liberalità che concorrerà ad implementare il patrimonio mobiliare aziendale, non comporta né implica alcun vincolo e/o obbligo nei confronti dei soggetti e/o delle società proponenti la medesima;
- l'utilizzo dei beni oggetti di donazione, non è subordinato all'acquisizione e/o utilizzo di eventuali materiali di consumo di produzione unica ed esclusiva;

Ritenuto, pertanto opportuno procedere al riguardo formalizzando l'accettazione della donazione n. 1 gruppo di continuità online Legrad DAKER Plus 1000 e n. 10 reggiseni per mastoplastica, da destinare alla UOC Oncologia del Presidio Ospedaliero San Giovanni di Dio di Agrigento;

PROPONE

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

Dare atto che è pervenuta a questa A.S.P. una proposta di donazione n. 1 gruppo di continuità online Legrad DAKER Plus 1000 e n. 10 reggiseni per mastoplastica, da destinare alla UOC Oncologia del Presidio Ospedaliero San Giovanni di Dio di Agrigento, da parte Sig. Riccardo Barrano, n.q. di Presidente della Associazione AMICO Onlus (C.F. 93071780840);

Accettare la proposta così come pervenuta, giusta nota n. 3 del 13/03/2025, indirizzata alla Direzione Strategica di questa ASP e successiva n. 4 del 23.07.2025;

Precisare che la donazione di cui all'odierno provvedimento non comporta oneri a carico del Bilancio dell'Azienda, e che dell'importo complessivo della donazione, ascendente ad € 1.290,00 (rif. nota n. 4 del 23.7.2025), ~~€ 700,00~~ dovrà essere annotato sul Conto di Stato Patrimoniale A101020501;

Precisare altresì che l'esecuzione del presente atto è posta a carico del SEF/P (per l'acquisizione inventariale), e della UOC Struttura Amministrativa del PO, ciascuno per la parte di rispettiva competenza;

Notificare la presente deliberazione al Responsabile della UOC Oncologia del Presidio Ospedaliero San Giovanni di Dio di Agrigento ed al soggetto donante, Sig. Riccardo Barrano, n.q. di Presidente della Associazione AMICO Onlus.

Munire la deliberazione della clausola di immediata esecuzione, onde consentire l'immediato utilizzo del bene, oggetto di donazione, la cui consegna è stata già concordata per il 23 giugno p.v.;

Dare atto che la documentazione richiamata nel presente provvedimento è custodita agli atti di questa proponente Struttura e nella disponibilità, comunque, di chi vi abbia interesse;

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 della UOC Struttura Amministrativa P.O. Agrigento

Dott.ssa Cinzia Schinelli

SULLA SUPERIORE PROPOSTA VENGONO ESPRESSI

Parere FAVOREVOLE
Data 31/04/2025

Il Direttore Amministrativo

Dott. Ersilia Riggi

Parere Favorevole
Data 01/05/2025

Il Direttore Sanitario

Dott. Raffaele Elia

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la superiore proposta di deliberazione, formulata dalla *dott.ssa Cinzia Schinelli* Direttore della UOC Struttura Amministrativa del P.O. di Agrigento, 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 e dal Direttore Sanitario;

DELIBERA

di approvare la superiore proposta, che qui si intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata e sottoscritta dalla *dott.ssa Cinzia Schinelli* Direttore della UOC Struttura Amministrativa del P.O. di Agrigento,

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giuseppe Capodice

Il Segretario verbalizzante

Dott.ssa Teresa Giorgio





Preg.mo Direttore Amministrativo P.O. AG
Dott.ssa Cinzia Schinelli

Prot. n. 4 del 23/07/2025

OGGETTO: Integrazione alla lettera d'intenti per la donazione di beni mobili

Con riferimento alla Vs. pec del 21 luglio scorso e ad integrazione della ns. istanza - giusto ns. prot. interno n. 3 del 13/03/2025 - in cui si è dichiarato di voler donare al reparto di Oncologia medica dell'ospedale San Giovanni di Dio di Agrigento dei beni mobili per un valore complessivo di € 1.290,00 iva inclusa composti da n. 1 gruppo di continuità online Legrand DAKER Plus 1000VA di € 700,00 (iva inclusa) e n. 10 reggiseni leggeri per mastoplastica di € 590,00 (iva inclusa), il sottoscritto Riccardo Barrano, nato ad Agrigento il 04/01/1976 ed ivi residente in via Luigi Sturzo, 77 n. q. di Presidente della Associazione Malati In Cura Oncologia ONLUS con sede ad Agrigento in via Luigi Sturzo n.77 - C.F. 93071780840, premesso che è stato già stipulato con la Vs. Spett.le Azienda un protocollo di intesa

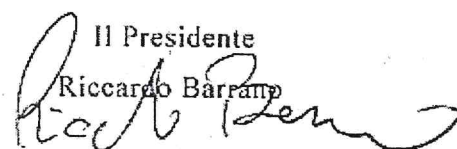
dichiara

- che la donazione è dettata da puro spirito di liberalità secondo quanto stabilito nel nostro statuto associativo - art. 4 - fra le attività che la scrivente associazione si prefigge di raggiungere;
- che i beni mobili oggetto della donazione sono stati acquistati nuovi e di non avere nessun conflitto di interessi e cause di incompatibilità con il Direttore Sanitario di Presidio;
- che la scrivente associazione A.M.I.C.O. Onlus non ha alcun interesse patrimoniale e/o commerciale con la suddetta donazione;
- che i suddetti beni donati, per il loro funzionamento non necessitano sia di materiale di produzione unica ed esclusiva sia di ulteriore materiale accessorio.

Si porgono cordiali saluti.

Agrigento, 23/07/2025

A.M.I.C.O. Onlus
Via Luigi Sturzo, 77
92100 AGRIGENTO
Cod. Fisc. 93071780840

Il Presidente
Riccardo Barrano


Preg.mo Direttore Generale ASP AG

p.c. al Direttore U.O.C. AA.GG.
p.c. al Responsabile U.O.C. Oncologia
Medica del San Giovanni di Dio di
Agrigento

Prot. n. 3 del 13/03/2025

OGGETTO: Lettera d'intenti per la donazione di beni mobili

Con la presente, il sottoscritto Riccardo Barrano, nato ad Agrigento il 04/01/1976 ed ivi residente in via Luigi Sturzo, 77 n. q. di Presidente della Associazione Malati In Cura Oncologia ONLUS con sede ad Agrigento in via Luigi Sturzo n.77 - C.F. 93071780840, premesso che è stato già stipulato con la Vs. Spett.le Azienda un protocollo di intesa

dichiara

di voler donare al reparto di Oncologia medica dell'ospedale San Giovanni di Dio di Agrigento i seguenti beni mobili per un valore complessivo di € 1.290,00 iva inclusa (di cui si allega idonea documentazione) così composti:

- n.1 gruppo di continuità online Legrand DAKER Plus 1000VA di € 700,00 (iva inclusa);
- n. 10 reggiseni leggeri per mastoplastica di € 590.00 (iva inclusa);

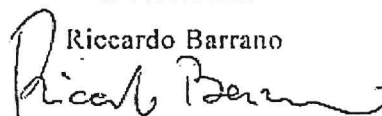
Dichiara altresì che la presente donazione è dettata da puro spirito di liberalità secondo quanto stabilito nel nostro statuto associativo - art. 4 - fra le attività che la scrivente associazione si prefigge di raggiungere e che il mobile oggetto della donazione sarà acquistato nuovo e di non avere nessun conflitto di interessi e cause di incompatibilità con il Direttore Sanitario di Presidio.

In attesa di Vs. cortese riscontro, si porgono cordiali saluti.

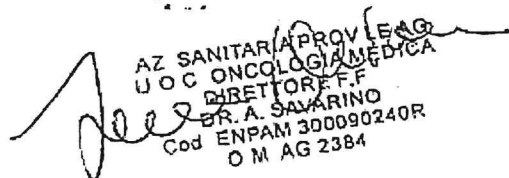
Agrigento, 13/03/2025

A.M.I.C.O. Onlus
Via Luigi Sturzo, 77
92100 AGRIGENTO
Cod. Fisc. 93071780840
Il Presidente

Riccardo Barrano



N.O.



AZ SANITARIA PROV. AG
U.O.C. ONCOLOGIA MEDICA
DIRETTORE F.F.
DR. A. SAVARINO
Cod. ENPAM 300090240R
O M AG 2384

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: **SYFR3**
Formato Trasmissione: **FPR12**
Codice identificativo destinatario: **0000000**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**
Destinatario PEC: **AMICOONLUS@PEC.IT**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03082670849**
Codice fiscale: **03082670849**
Denominazione: **SUPERSICUREZZA SRL**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Viale Regione Siciliana, 37**
CAP: **92100**
Comune: **Agrigento**
Provincia: **AG**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **AG**
Numero di iscrizione: **225758**
Capitale sociale: **10000.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **3474575182**
E-mail: **info@supersicurezza.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **93071780840**
Denominazione: **ASS.MALATI IN CURA ONCOLOGICA ONLUS**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA LUIGI STURZO, 77**
CAP: **92100**
Comune: **AGRIGENTO**
Provincia: **AG**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01641790702**
Codice Fiscale: **01641790702**
Denominazione: **TEAMSYSTEM SERVICE SRL**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2025-02-24** (24 Febbraio 2025)
Numero documento: **286/2025**
Importo totale documento: **700.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **AswArtFor**
Valore: **LG-310170**
Descrizione bene/servizio: **UPS Daker DK-Plus 1000VA 900W LEGRAND**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **pz**
Valore unitario: **573.77**
Valore totale: **573.77**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **573.77**
Totale imposta: **126.23**
Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2025-03-24** (24 Marzo 2025)
Importo: **700.00**
Istituto finanziario: **CREDEM 00431 AGENZIA AG.2 Via Imera**
Codice IBAN: **IT05C0303216600010000876391**

Daker DK Plus 1000

3 101 70



SOMMARIO

Pag

1. Caratteristiche generali	1
2. Caratteristiche tecniche.....	1

1. CARATTERISTICHE GENERALI

L'UPS Legrand modello Daker DK Plus 1000 è un gruppo di continuità con tecnologia PWM ad alta frequenza, tipologia On Line a Doppia

Conversione, neutro passante, Potenza Nominale 1.000 VA – 900 W, equipaggiato con batterie d'accumulatori di tipo ermetico regolate da valvola, contenute all'interno dell'UPS in un apposito vano o in uno o più armadi esterni, dimensionate per garantire un'autonomia minima di 10 minuti all'80% del carico. Elettronica e batterie sono contenute in sole due unità rack.

Questo UPS ha un'architettura tale da essere installato sia in configurazione Tower che all'interno di armadi Rack.

Il raddrizzatore dell'UPS è costituito da un circuito di controllo e regolazione (PFC), che oltre alle funzioni di normale raddrizzatore provvede a:

- correggere automaticamente il fattore di potenza del carico per riportarlo ad un valore >0,99 già con carico applicato in uscita pari all' 20% del carico nominale
- alimentare l'inverter senza richiedere energia alle batterie anche in presenza di tensione di rete molto bassa.
- assicurare una distorsione armonica totale della corrente d'ingresso THDlin <3% senza l'aggiunta di filtri o componenti supplementari.

Il circuito di bypass è progettato e realizzato conformemente a quanto di seguito descritto:

- Commutatore elettromeccanico
- Logica di comando e di controllo gestita da microprocessore che provvede a:
 - trasferire automaticamente il carico direttamente sulla rete primaria senza interruzione dell'alimentazione, al verificarsi delle condizioni di sovraccarico, sovratemperatura, tensione continua fuori delle tolleranze ed anomalia inverter;
 - ritrasferire automaticamente il carico da rete primaria a linea inverter, senza interruzione dell'alimentazione, al ripristino delle condizioni normali del carico;
 - se la rete primaria e l'inverter non sono sincronizzati il bypass dovrà essere disabilitato.

Un software di diagnostica e shutdown (UPS Communicator), se opportunamente installato in un PC collegato all'UPS, consente di accedere a tutti i dati di funzionamento, effettuare regolazioni e impostazioni delle funzioni speciali e controllare lo shutdown dei sistemi operativi Windows e Linux.

Un software opzionale (UPS SuperviSor) consente lo shutdown gerarchico multiserver e la gestione dell'UPS in remoto per qualunque sistema operativo in rete eterogenea (Windows, Novell, Linux e i più diffusi Unix).

Daker DK Plus 1000 è gestito da microprocessore ed è in grado di visualizzare tramite un pannello di controllo e display LCD, allarmi

e modalità di funzionamento come di seguito descritto:

- funzionamento normale
- frequenza d'uscita non sincronizzata con l'ingresso
- funzionamento a batteria
- funzionamento in bypass
- modulo di potenza guasto
- sovraccarico
- anomalia generica
- errato collegamento neutro
- riserva di autonomia
- fine autonomia

Il Sistema Statico di Continuità Daker DK Plus 1000 possiede la marcatura CE in accordo con le Direttive 2014/35, 2104/30 ed è progettato e realizzato in conformità alle seguenti norme:

- EN 62040-1 "Prescrizioni generali e di sicurezza per UPS utilizzati in aree accessibili all'operatore"
- EN 62040-2 "Prescrizioni di compatibilità elettromagnetica (EMC)"
- EN 62040-3 "Prescrizioni di prestazione e metodi di prova"

2. CARATTERISTICHE TECNICHE

Caratteristiche Generali	
Potenza nominale (VA)	1000
Potenza attiva (W)	900
Tecnologia	On Line Doppia Conversione VFI-SS-111
Forma d'onda	Sinusoidale
Architettura UPS	convertibile tower e rack 19

Ingresso	
Tensione d'Ingresso	230 V
Frequenza d'Ingresso	50-60 Hz $\pm 5\%$ Autosensing
Range della Tensione d'Ingresso	160V - 288V a pieno carico
THD Corrente d'ingresso	< 3%
Fattore di potenza d'ingresso	> 0,99

Uscita	
Tensione d'Uscita	230V $\pm 1\%$
Frequenza d'Uscita (nominale)	50/60 Hz (impostabile dal pannello LCD) $\pm 0,1\%$
Fattore di Cresta	1:3
THD Tensione di uscita	< 3%
Tolleranza Tensione d'Uscita	$\pm 1\%$
Bypass	Bypass automatico interno (incluso) Bypass di manutenzione esterno (OPTIONAL)

2. CARATTERISTICHE TECNICHE (segue)

Batterie

Espansione Autonomia	si
Numero batterie	3
Tipo/Tensione serie batterie	12V 7,2Ah
Autonomia carico 80% (min)	10

Comunicazione e gestione

Display e Segnalazioni	Sei pulsanti e cinque led per il monitoraggio in tempo reale dello stato dell'UPS
Porte di Comunicazione	Porte seriali RS232, USB
Gestione Remota	disponibile
Slot per interfaccia di rete	SNMP

Caratteristiche meccaniche

Dimensioni A x L x P (mm)	440x88 (2U) x405
Dimensioni Cabinet Batteria A x L x P (mm)	440x88 (2U) x425
Peso Netto (kg)	16

Condizioni ambientali

Temperatura operativa (°C)	0 + 40 °C
Grado di protezione	IP21
Umidità relativa (%)	20+80 % non condensante
Rumorosità a 1 mt (dBA)	< 50
Dissipazione Termica (BTU/h)	490

Certificazioni

Normative	EN 62040-1, EN 62040-2, EN 62040-3
-----------	------------------------------------

Bonifico Italia

ORDINANTE

Nome Ordinante	ASSOCIAZIONE MALATI IN CURA ONCOLOGICA O		
ABI	IT15Q0200816600000103995946		
Indirizzo Ordinante	VIA DON LUIGI STURZO, 77		
Località Ordinante		Cap Ordinante	AGRIGENTO

BENEFICIARIO

Nome Beneficiario	SUPER SICUREZZA SRL		
Indirizzo		C.A.P.	
Comune		Provincia	
Coordinate	IT05C0303216600010000876391		

DETTAGLIO BONIFICO

Importo	700,00	Divisa	EUR
Motivazione	PAG. FATT. 286 DEL 24/02/2025	Data inserimento	24.02.2025
Provenienza		Data valuta banca beneficiaria	25.02.2025
Riferimento		Data esecuzione	24.02.2025
CRO/TRN	1101250550433602	Stato	ESEGUITO
Note/Causale Analitica		Tipo bonifico	SEPA
Categoria pagamento	Bonifico		

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT08245660017**
Progressivo di invio: **132040**
Formato Trasmissione: **FPR12**
Codice identificativo destinatario: **0000000**
Destinatario PEC: **amicoonlus@pec.it**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT05598660826**
Codice fiscale: **05598660826**
Denominazione: **SO.GI. MEDICAL S.R.L.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA MARIO RAPISARDI,9**
CAP: **90144**
Comune: **PALERMO**
Provincia: **PA**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **PA**
Numero di iscrizione: **PA-264880**
Capitale sociale: **10200.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **091588602**
Fax: **0917303055**
E-mail: **info@sogimedicalsrl.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **93071780840**
Denominazione: **ASS.MALATI IN CURA ONCOLOGICA ONLUS**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA LUIGI STURZO N.77**
CAP: **92100**
Comune: **AGRIGENTO**
Provincia: **AG**
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi www.fatturapa.gov.it

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)

Data documento: **2025-02-28** (28 Febbraio 2025)
Numero documento: **40**
Importo totale documento: **589.99**
Causale: **Fattura Cliente**

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **70**
Data DDT: **2025-02-27** (27 Febbraio 2025)
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1 , 2 , 3**

Dati relativi al trasporto

Altri dati

Indirizzo di resa: **VIA LUIGI STURZO N.77**
CAP indirizzo di resa: **92100**
Comune di resa: **AGRIGENTO**
Provincia di resa: **AG**
Nazione di resa: **IT**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **REGG.LEGG.MASTOPLAST.MIS.32 BEIGE**
Quantità: **3.00**
Unità di misura: **PZ**
Valore unitario: **48.36**
Valore totale: **145.08**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **REGG.LEGG.MASTOPLAST.MIS.34 BEIGE**
Quantità: **4.00**
Unità di misura: **PZ**
Valore unitario: **48.36**
Valore totale: **193.44**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **REGG.LEGG.MASTOPLAST.MIS.36 BEIGE**
Quantità: **3.00**
Unità di misura: **PZ**
Valore unitario: **48.36**
Valore totale: **145.08**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **483.60**
Totale imposta: **106.39**
Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)
Riferimento normativo: **22% - GENERICO**

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2025-02-28** (28 Febbraio 2025)
Data scadenza pagamento: **2025-02-28** (28 Febbraio 2025)
Importo: **589.99**
Istituto finanziario: **BANCA SELLA SPA**
Codice IBAN: **IT91U0326804604052122023060**
Codice ABI: **03268**
Codice CAB: **04604**

Bonifico Italia

ORDINANTE

Nome Ordinate	ASSOCIAZIONE MALATI IN CURA ONCOLOGICA O		
ABI	IT15Q0200816600000103995946		
Indirizzo Ordinate	VIA DON LUIGI STURZO, 77		
Località Ordinate		Cap Ordinate	AGRIGENTO

BENEFICIARIO

Nome Beneficiario	SO.GI. MEDICAL SRL		
Indirizzo		C.A.P.	
Comune		Provincia	
Coordinate	IT91U0326804604052122023060		

DETTAGLIO BONIFICO

Importo	590,00	Divisa	EUR
Motivazione	PAG. FT. 40 DEL 28/02/2025	Data inserimento	01.03.2025
Provenienza		Data valuta banca beneficiaria	04.03.2025
Riferimento		Data esecuzione	03.03.2025
CRO/TRN	1101250600011816	Stato	ESEGUITO
Note/Causale Analitica		Tipo bonifico	SEPA
Categoria pagamento	Bonifico		



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 Amm.vo 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 **01 AGO 2025**

Agrigento, li **01 AGO 2025**

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

sig. DOMENICO ALAIMO
Coadiutore 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