

PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione è stata pubblicata all'albo pretorio informatico dell'ASP di Ragusa, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 3/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/6/09 e s.m.i., dal _____

IL SEGRETARIO

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 _____
- Immediatamente esecutiva dal _____
Ragusa, _____

IL SEGRETARIO

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

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

IL SEGRETARIO

**REGIONE SICILIANA
Assessorato Regionale Sanità**



**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA**

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 65 del 10 GEN. 2020

DIREZIONE SERVIZIO PROVVEDITORATO

OGGETTO: Rinnovo Certificazione EFI del Laboratorio HLA del Servizio Trasfusionale (S.I.M.T.) di Ragusa, per l'anno 2020.

L'ESTENSORE
Dott.ssa Vincenza Piccione
[Signature]

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Dott.ssa Vincenza Piccione
[Signature]

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA
Dott. Pasquale Amendolagine
[Signature]

Proposta di Provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il 09 GEN. 2020

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento

Autorizzazione n. 65/3 del 2020 C.E. C.P. F d.Vinc. S.Pass.

Denominazione 5020470404 - Altri servizi sanitari da privato

Autorizzazione come da prospetto allegato

IL FUNZIONARIO

IL DIRETTORE U.O.C.
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO/PATRIMONIALE
Servizio Economico
Finanziario e Patrimoniale
Dott. Massimo Cicero
[Signature]

Il 10 GEN. 2020, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa, il Direttore Generale, Arch. Angelo Aliquò, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana D.P. n. 192/serv.1/S.G. del 4 aprile 2019, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L.R. 30/1993, dai Sigg. Dott. Rosario Fresta, Direttore Amministrativo e Dott. Raffaele Elia, Direttore Sanitario e con l'assistenza Dott. Emanuele Marcello Dieli _____, quale Segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione:

IL DIRETTORE GENERALE

Visto il *D.Lgs. n. 50/1992 e s.m.i.*;

Vista la *L.R. n. 5/2009*;

Visto l'Atto Aziendale di questa ASP adottato con *delibera n. 1774 del 03/05/2017* ed approvato con *DD.AA. nn. 1095/217 e 1058/17*;

Premesso che il Direttore dei Servizi Trasfusionali Aziendali, *dr. Giovanni Garozzo*, e il Responsabile del Laboratorio HLA, *dr. Roberto Distefano*, hanno chiesto, con *nota prot. n. 355 dell'11/11/2019*, il rinnovo, *anche per l'anno 2020*, della "*Certificazione EFT (European Federation of Immunogenetics)*" del Laboratorio HLA, requisito essenziale per continuare ad essere accreditati dall'*IBMDR (Registro Italiano dei Donatori di Midollo Osseo)* per l'arruolamento dei donatori di midollo osseo;

Rilevato che, come precisato nella suddetta nota, tale rinnovo comporta il pagamento di una quota di iscrizione annuale di € 1.050,00, da effettuarsi mediante bonifico bancario indicando nella causale "*Renewal of accreditation Laboratory HLA Ragusa, EFI accreditation number 07-IT-062.938, invoice number 8322 del 19/09/2019*";

Ritenuto di dover provvedere in merito, al fine di garantire al Laboratorio LHA il mantenimento della certificazione *EFI*;

Ritenuto, quanto sopra, di autorizzare, ai fini della certificazione *EFI* del Laboratorio HLA del Servizio Trasfusionale (*S.I.M.T.*) di Ragusa, la spesa complessiva di € 1.050,00 relativa al pagamento della quota di iscrizione annuale *EFI* per l'anno 2020;

Atteso di dover provvedere in merito;

Dare atto che il Dirigente dell'U.O.C. proponente sottoscrivendo il presente atto dichiara che la procedura effettuata, nella forma e nella sostanza, è legittima e utile per l'interesse pubblico ed è stata predisposta nel rispetto della *L. n. 190/2012* e del vigente piano aziendale in materia di prevenzione e repressione della corruzione e dell'illegalità nella P.A.;

Sentito il parere del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, ciascuno per quanto di rispettiva competenza;

DELIBERA

Per i motivi esposti in premessa, che qui si intendono ripetuti e trascritti, di:

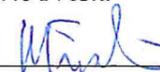
- **autorizzare**, ai fini della certificazione *EFI* del Laboratorio HLA del Servizio Trasfusionale (*S.I.M.T.*) di Ragusa, la spesa di € 1.050,00 relativa al pagamento della quota di iscrizione annuale *EFI*, per l'anno 2020, sul *Conto 50201170404* denominato "*Altri servizi sanitari da privato*";

- **dare atto** che il pagamento della quota di iscrizione annuale *EFI* di € 1.050,00 dovrà essere effettuato mediante bonifico bancario indicando nella causale "*Renewal of accreditation Laboratory HLA Ragusa, EFI accreditation number 07-IT-062.938, invoice number 8322 del 19/09/2019*";

- **dare atto** che gli atti richiamati sono custoditi e conservati presso il Servizio Provveditorato.

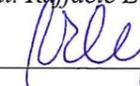
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Rosario Fresta



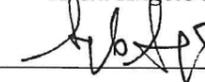
IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Raffaele Elia



IL DIRETTORE GENERALE

Arch. Angelo Aliquò



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE
