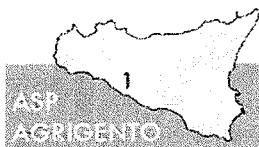


ORIGINALE



Regione Siciliana

Azienda Sanitaria Provinciale di

AGRIGENTO

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 1102 DEL 15 MAG 2025

OGGETTO: Procedura ai sensi dell'art. 50 comma 1 lettera b) D. Lgs. 36/2023, per l'affidamento diretto del Servizio sperimentale di noleggio full risk di dispositivi svuota sacche UBC - per le U.O. del P.O. San Giovanni di Dio - Agrigento - CIG: BB86F27EC5 - **Approvazione atti di gara RDO/MePA N. 6215350 e adempimenti conseguenti.**

STRUTTURA PROPONENTE: U.O.C. PROVVEDITORATO

PROPOSTA N. 1096 DEL 06-05-2026

L'ISTRUTTORE
Ing. Giuseppe Palermo

IL RUP
Dott. Domenico Vella

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.

P.N. 75386/2026 Incentivi

() Autorizzazione n. _____ del _____

C.E.

C.P.

C 5040 20101

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL DIRETTORE GENERALE C.P.
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO
E PATRIMONIALE

Dr. Beatrice Salvato

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 07 MAG 2025

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

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giuseppe Capodiceci, 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 MANIA GRAZIA CRESCENTE 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 atto Deliberativo n. 450 del 10/03/2026, è stato autorizzato l'affidamento diretto del Servizio sperimentale di noleggio full risk di dispositivi svuota sacche UBC per le UU.OO. del P.O. San Giovanni di Dio – Agrigento, per la durata di anni 2, con opzione di rinnovo per anni 1, in favore della MEDIMED s.r.l., con sede in Via dei Tulipani n. 1/D – 95030 Pedara (CT), C.F./P.IVA 04430900870;
- Che con RDO/MEPA n. 6215350 del 09/04/2026 è stata avviata la procedura su piattaforma MePA, con termine di presentazione delle offerte fissato alle ore 18:00 del 23/04/2026;

DATO ATTO

- Che, entro il termine di presentazione delle offerte, sulla piattaforma MePA – RdO n. 6215350 - è pervenuta n. 1 (una) offerta da parte dell'Operatore Economico MEDIMED S.r.l.;
- Che con verbale di gara n. 1 del 30/04/2026, in seduta pubblica monocratica, il seggio di gara ha proposto l'aggiudicazione provvisoria in favore del medesimo Operatore Economico.

RILEVATO

- Che, sono state completate le procedure di verifica dei requisiti soggettivi dell'O.E. sul sistema FVOE 2.0;
- Che, in ragione della durata dell'affidamento e dell'offerta economica presentata dall'Operatore Economico MEDIMED S.r.l., ne deriva il seguente quadro economico:

QUADRO ECONOMICO SERVIZIO SPERIMENTALE DI NOLEGGIO FULL RISK DI DISPOSITIVI SVUOTA SACCHE UBC ART.50 c. 1 Lett. B) D.Lgs 36/2023 e ss.mm.ii.									
Determinazione del fabbisogno e dei relativi costi – durata 24 mesi con opzione di rinnovo per ulteriori 12 mesi									
	N. SVUOTA SACCHE UBC	Canone di noleggio mensile per singolo dispositivo	Mesi	Tot.	IVA	TOT. DA APPALTARE	Fondo incentivante	Fondo Innovazione	IRAP
Periodo 24 mesi	5	650,00 €	24	78.000,00 €	17.160,00 €	95.160,00 €	1.248,00 €	312,00 €	106,08 €
	Oneri per la sicurezza da rischi interferenze				370,00 €	81,40 €	451,40 €		
Opzione di rinnovo per 12 mesi	5	650,00 €	12	39.000,00 €	8.580,00 €	47.580,00 €			
Totale				117.370,00 €	25.821,40 €	143.191,40 €	1.248,00 €	312,00 €	106,08 €

RITENUTO

- Che risulta possibile, ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b) del D.Lgs. 36/2023, procedere all'affidamento diretto del servizio sperimentale di noleggio full risk di dispositivi svuota sacche UBC per le UU.OO. del P.O. "San Giovanni di Dio" di Agrigento, in favore dell'Operatore Economico MEDIMED S.r.l., con sede in Via dei Tulipani n. 1/D – 95030 Pedara (CT), C.F./P.IVA 04430900870, per la durata di 24 (ventiquattro) mesi, con opzione di rinnovo per ulteriori 12 (dodici) mesi, per un importo complessivo massimo pari a € 117.370,00 oltre I.V.A., come da quadro economico sopra riportato;
- Che occorre approvare il verbale di gara n. 1 del 30/04/2026, lo schema d'offerta e l'offerta da sistema presentate dall'O.E. MEDIMED S.r.l.

CONSIDERATO

- che gli oneri complessivi derivanti dal presente provvedimento ammontano a € 95.611,40, comprensivi di I.V.A. e degli oneri per la sicurezza da rischi interferenziali non soggetti a ribasso, oltre € 1.248,00 per il fondo incentivi tecnici, € 312,00 per il fondo innovazione ed € 106,08 per IRAP, sono finanziati con risorse del bilancio aziendale e nello stesso imputabili come di seguito riportato:
 - Conto C504020101 - € 24.241,40 per servizi anno 2026;
 - Conto C504020101 - € 47.580,00 per servizi anno 2027;
 - Conto C504020101 - € 23.790,00 per servizi anno 2028;
 - Conto C516040605 - € 1.248,00 per fondo Incentivi funzioni tecniche anno 2026;
 - Conto C516040607 - € 312,00 per fondo Innovazione anno 2026;
 - Conto C901010101 - € 106,08 per IRAP anno 2026.

PROPONE

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

1. **APPROVARE** il verbale di gara n. 1 del 30/04/2026 relativo alla RDO/MEPA n. 6215350, espletata con procedura di affidamento diretto ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b) del D.Lgs. 36/2023- CIG: BB86F27EC5;
2. **AGGIUDICARE** il servizio sperimentale di noleggio full risk di dispositivi svuota sacche UBC per le UU.OO. del P.O. "San Giovanni di Dio" di Agrigento all'Operatore Economico MEDIMED S.r.l., con sede in Via dei Tulipani n. 1/D – 95030 Pedara (CT), C.F./P.IVA 04430900870, per la durata di 24 (ventiquattro) mesi, con opzione di rinnovo per ulteriori 12 (dodici) mesi, alle condizioni economiche e contrattuali di cui alla lettera di invito/condizioni di contratto ed al capitolato speciale d'appalto, per un importo complessivo massimo pari a € 117.370,00 oltre I.V.A.
3. **APPROVARE** il seguente quadro economico:

QUADRO ECONOMICO SERVIZIO SPERIMENTALE DI NOLEGGIO FULL RISK DI DISPOSITIVI SVUOTA SACCHE UBC ART.50 c. 1 Lett. B) D.Lgs 36/2023 e ss.mm.ii.									
Determinazione del fabbisogno e dei relativi costi – durata 24 mesi con opzione di rinnovo per ulteriori 12 mesi									
	N. SVUOTA SACCHE UBC	Canone di noleggio mensile per singolo dispositivo	Mesi	Tot.	IVA	TOT. DA APPALTARE	Fondo incentivante	Fondo Innovazione	IRAP
Periodo 24 mesi	5	650,00 €	24	78.000,00 €	17.160,00 €	95.160,00 €	1.248,00 €	312,00 €	106,08 €
	Oneri per la sicurezza da rischi interferenze			370,00 €	81,40 €	451,40 €			
Opzione di rinnovo per 12 mesi	5	650,00 €	12	39.000,00 €	8.580,00 €	47.580,00 €			
Totale				117.370,00 €	25.821,40 €	143.191,40 €	1.248,00 €	312,00 €	106,08 €

4. IMPUTARE

la spesa relativa all'aggiudicazione, pari a complessivi € 95.611,40, comprensivi di I.V.A. e degli oneri per la sicurezza da rischi interferenziali non soggetti a ribasso, oltre € 1.248,00 per il fondo incentivi tecnici, € 312,00 per il fondo innovazione ed € 106,08 per IRAP, a carico del bilancio aziendale, sui seguenti conti e annualità:

- Conto C504020101 - € 24.241,40 per servizi anno 2026;
- Conto C504020101 - € 47.580,00 per servizi anno 2027;
- Conto C504020101 - € 23.790,00 per servizi anno 2028;
- Conto C516040605 - € 1.248,00 per fondo Incentivi funzioni tecniche anno 2026;
- Conto C516040607 - € 312,00 per fondo Innovazione anno 2026;
- Conto C901010101 - € 106,08 per IRAP anno 2026.

5. **DARE ATTO** che, come già disposto con Delibera n. 450 del 10/03/2026, ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. 36/2023, è confermato R.U.P. il Dott. Domenico Vella, e, ai sensi dell'art. 114 del D.Lgs. 36/2023, è confermato quale Direttore dell'Esecuzione del Contratto (D.E.C.) il Dott. Gerlando Fiorica.
6. **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 porre in essere gli atti consequenziali nel più breve tempo possibile;

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.

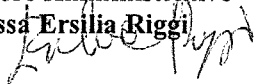
Il Direttore f.f. della UOC Servizio Provveditorato
Dott.ssa Rosalia Calà



SULLA SUPERIORE PROPOSTA VENGONO ESPRESSI

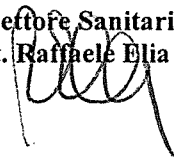
Parere FAVOREVOLE
Data 16/05/2026

Il Direttore Amministrativo
Dott.ssa Ersilia Riggi



Parere Favorevole
Data 15/05/2026

Il Direttore Sanitario
Dott. Raffaele Elia



IL DIRETTORE GENERALE

Vista la superiore proposta di deliberazione, formulata dalla Dott.ssa Rosalia Calà, Direttore f.f. della U.O.C. Servizio 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;

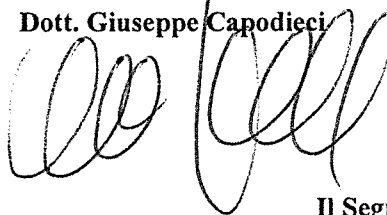
Tenuto conto del parere espresso dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

DELIBERA

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

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giuseppe Capodiceci

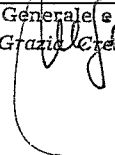


Il Segretario verbalizzante

IL COLLABORATORE AMM.VO TPO

"Uff. Segreteria Dir. Generale e Collegio Sindacale"

Maria Grazia Crescente



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



Tipologia di Rdo: Trattative Dirette

Procedura ai sensi dell art. 50 comma 1 lettera b D. Lgs. 36-2023, per l affidamento diretto del Servizio sperimentale di noleggio full risk di dispositivi svuota sacche UBC - per le U.O. del P.O. San Giovanni di Dio - Agrigento

Dati Principali

Numero RDO

6215350

Nome RDO

Procedura ai sensi dell art. 50 comma 1 lettera b D. Lgs. 36-2023, per l affidamento diretto del Servizio sperimentale di noleggio full risk di dispositivi svuota sacche UBC - per le U.O. del P.O. San Giovanni di Dio - Agrigento

Tipologia di contratto

Appalto di servizi

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

Domenico Vella

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

 09/04/2026 15:32


Inizio presentazione offerte

 09/04/2026 15:32

Termine ultimo presentazione offerte

 23/04/2026 18:00

Data limite stipula contratto

 30/09/2026 18:00

Giorni dopo la stipula per consegna beni/decorrenza

30

Dettaglio

Criterio Aggiudicazione

Minor Prezzo

CIG

-

CUP

-

CPV**Identificativo**

33191000-5

DescrizioneApparecchi per la
sterilizzazione, la disinfezione e
l'igiene**Categoria**Piccole apparecchiature e
materiale da laboratorio**Fornitura**

100

Formulazione offerta economica

VALORE ECONOMICO

Decimali Offerta

2

Termini di pagamento

60 GG DATA RICEVIMENTO FATTURA

Importo base d'asta

€ 117.370,00

Oneri per la sicurezza non soggetti a ribasso

€ 370,00

Dati consegna e fatturazione

La consegna dei dispositivi svuota sacche UBC da parte della ditta aggiudicataria deve avvenire presso le U.O del P.O. San Giovanni di Dio - Agrigento, entro 30 giorni dalla data di ricevimento dell'ordine, ed il relativo collaudo dovrà effettuarsi entro 30gg. dalla data di installazione, salvo diverse indicazioni da parte della stazione appaltante.

Documentazione Gara

**CAPITOLATO SPECIALE D APPALTO E SCHEDA TECNICA.pdf****3276.4 Kb****CAPITOLATO SPECIALE DI APPALTO E SCHEDA TECNICA****Request.xml****265.3 Kb****eDGUE****SCHEMA DI OFFERTA.xlsx****11.0 Kb****SCHEMA DI OFFERTA****lettera di invito condizioni di contratto.pdf****283.5 Kb****LETTERA DI INVITO E CONDIZIONI DI CONTRATTO**

Inviti

Partita IVA

Ragione sociale

04430900870

MEDIMED SRL

SCHEMA DI OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA CHE RIPORTI LE OFFERTE ECONOMICHE DEL FORNITORE RELATIVE AI SEGUENTI IMPORTI A BASE D'ASTA						
SERVIZIO SPERIMENTALE DI NOLEGGIO FULL RISK DI DISPOSITIVI SVUOTA SACCHE UBC ART.50 c. 1 Lett. B) D.Lgs 36/2023 e ss.mm.ii. PER LA DURATA DI ANNI 2						
DATI O.E. Ragione Sociale: Medimed srl			P.IVA: 04430900870			
Voce	Descrizione	Quantità	Mesi	Prezzo base singola unità mensile (IVA esclusa)	Prezzo offerto unità mensile (IVA esclusa)	Totale offerto per periodo (IVA esclusa)
1	Canone mensile di noleggio full risk per singolo dispositivo svuota sacche UBC completo di carrello, comprensivo di assistenza e manutenzione	5	24	650,00 €	650,00 €	78.000,00 €
TOTALE PERIODO 24 mesi						78.000,00 €

Costi per la sicurezza 1,5% (unovirgolinquepercento)___

Costi per la mano d'opera da impiegare per l'esecuzione della fornitura 45% (quarantacinquepercento)




MEDIMED SRL
VIA DEI TULIPANI,1/D
95053 PEDARA (CT)
P.Iva: 04430900870
Cap.Soc.: 260.000 €
Tel: 095/916701
Email: info@medimed.it
PEC: medimedsrl@pec.it

PREVENTIVO

NR. DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	FOGLIO
162	22/04/2026	2/3

SPETT.LE
ASP DI AGRIGENTO
VIALE DELLA VITTORIA, 321
92100 AGRIGENTO (AG)

PARTITA IVA	02570930848
CODICE FISCALE	02570930848

ESCLUSIONI	v. condizioni
GARANZIA	full risk per la durata del contratto

Offerta Economica relativa a

Descrizione Procedura ai sensi dell art. 50 comma 1 lettera b D. Lgs. 36-2023, per l affidamento diretto del Servizio sperimentale di noleggio full risk di dispositivi vuota sacche UBC - per le U.O. del P.O. RdO nr. 6215350
San Giovanni di Dio - 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

MEDIMED SRL

Partita IVA

04430900870

Tipologia societaria

Società a responsabilità limitata (SRL)

Oggetto dell'Offerta

Formulazione dell'Offerta Economica = Valore economico (Euro)

SISTEMI DI E-PROCUREMENT

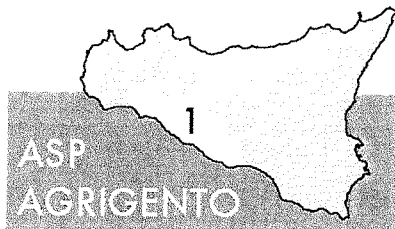
Nome	Valore
Valore offerto	117370,00

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 onnicomprensivi 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



REGIONE SICILIANA
ASSESSORATO REGIONALE DELLA SALUTE
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
AGRIGENTO

U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO
VERBALE DI GARA IN SEDUTA PUBBLICA
PROCEDURA NEGOZIATA APERTA, AI SENSI DELL'ART. 50, C. 1, LETT. B) D. LGS. 36/2023,
RDO/MEPA N. 6215350
VERBALE N. 1 - SEDUTA PUBBLICA

Procedura ai sensi dell'art. 50 comma 1 lettera b) D. Lgs. 36/2023, per l'affidamento diretto del Servizio sperimentale di noleggio full risk di dispositivi svuota sacche UBC completi di carrello, per le UU.OO. del P.O. San Giovanni di Dio - Agrigento.

Nell'anno duemilaventisei il giorno trenta del mese di aprile presso la sede degli uffici amministrativi della U.O.C. Servizi Provveditorato dell'ASP di Agrigento, si è costituito il seggio di gara in composizione monocratica del sottoscritto Dott. Domenico Vella, quale Responsabile Unico del Progetto (RUP), per l'espletamento delle operazioni di gara relative alla procedura in oggetto.

Si premette che:

- Con Delibera n. 450 del 10/03/2026 è stata autorizzata l'attivazione della procedura ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b) del D.Lgs. 36/2023, per l'affidamento diretto del servizio sperimentale di noleggio full risk di apparecchiature per lavaggio e disinfezione finalizzate al trattamento/svuotamento delle sacche UBC, per le UU.OO. del P.O. "San Giovanni di Dio" di Agrigento;
- Con RDO/MEPA n. 6215350 del 09/04/2026 è stata avviata la procedura sulla piattaforma MePA, con termine di presentazione delle offerte fissato le ore 18:00 del 23/04/2026.

Tanto Premesso

Si dichiara aperta la seduta pubblica alle ore 15:05 e, mediante accesso alla piattaforma MePA, RDO n. 6215350, si riscontra che, entro il termine di presentazione delle offerte fissato alle ore 18:00 del 23/04/2026, è pervenuta n. 1 (una) offerta da parte della società MEDIMED S.R.L.

Il seggio di gara procede a prendere atto del plico digitale pervenuto e ad avviare la fase di verifica della documentazione amministrativa richiesta.

Dalla verifica della documentazione amministrativa prodotta dall'O.E., si rileva che la stessa risulta completa e conforme a quanto richiesto; pertanto, l'Operatore Economico è ammesso alla fase economica.

Si procede all'apertura della busta economica e, verificata l'offerta prodotta dall'Operatore Economico, si rileva che la stessa risulta completa.

Si prende atto dell'offerta economica presentata su MePA pari a € 117.370,00 oltre I.V.A.

Per quanto sopra, si propone l'aggiudicazione provvisoria della fornitura in favore dell'Operatore MEDIMED S.R.L., con sede legale in Via Dei Tulipani n.1/D, 95053 Pedara (CT), P. IVA 04430900870, per l'importo complessivo di € 117.370,00 oltre I.V.A., fermo restando l'esito positivo delle verifiche sul possesso dei requisiti di legge.

Alle ore 15:45 il RUP dichiara chiusa la seduta pubblica.

Il RUP
Dott. Domenico Vella



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 _____

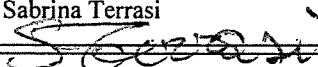
DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- 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 **15 MAG 2025**

Agrigento, li **15 MAG 2025**

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



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