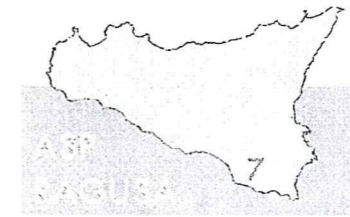


\*\*\*\*\*

**REGIONE SICILIA**  
**Assessorato Regionale Sanità**



**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**  
**RAGUSA**

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

N. 3021 del 28 DIC. 2016

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
D.ssa Elvira Amata

*[Signature]*

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gugliotta  
*[Signature]*

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Giuseppe Drago

*[Signature]*

IL DIRETTORE GENERALE  
Dott. Maurizio Aricò

*[Signature]*

\*\*\*\*\*

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

Si certifica che la presente copia di deliberazione, ai sensi dell'art. 53, comma n. 2 della L.R. 3/11/1993 n. 30, viene pubblicata nell'Albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa per 15 giorni consecutivi, dal 1 GEN. 2017

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gugliotta  
*[Signature]*

\*\*\*\*\*

STRUTTURA PROPONENTE : U.O.C. AFFARI GENERALI.

Esecutiva: \_\_\_\_\_  
Atto sottoposto a controllo: \_\_\_\_\_

**OGGETTO: Liquidazione e pagamento fattura n.° 7346 del 14.09.2016 emessa da Euro-  
European Federation fo Immunogenetics (EFI) con sede a Leiden c/o Department of Im-  
munoematology & Blood Tranfusion Bldg 1, E3-Q , Leiden University Medical Cen-  
tre, Albinusdreef 2, 2333 ZA LEIDEN , Olanda, per Iscrizione annuale del Laborato-  
rio HLA del SIMT di Ragusa; Autorizzazione spesa complessiva €. 750,00.**

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
Il Dirigente Amministrativo Affari Generali  
Avv. Salvatore Jurato  
*[Signature]*

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA  
U.O.C. AFFARI GENERALI  
Avv. Giovanni Tolomeo  
*[Signature]*

Il 28 DIC. 2016, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il  
Direttore Generale Dott. Maurizio Aricò, nominato con Decreto del Presidente della Regione Sici-  
liana n. 201 del 24 giugno 2014, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993, dai Sigg.:

- D.ssa Elvira Amata
- Direttore Amministrativo
- Dott. Giuseppe Drago
- Direttore Sanitario

e con l'assistenza Sig. Marcello Gugliotta, quale Segretario verbalizzante  
adotta la seguente deliberazione:

La presente copia è conforme all'originale in atti

IL SEGRETARIO  
\_\_\_\_\_

Su proposta del Direttore della UOC Affari Generali, che con la sottoscrizione del presente atto ne attesta la regolarità e la legittimità:

**Vista** la fattura n.° 7346 del 14.09.2016 emessa European Federation fo Immunogenetics (EFI) con sede a Leiden c/o Department of Immunohematology & Blood Tranfusion Bldg 1, E3-Q , Leiden University Medical Centre, Albinusdreef 2, 2333 ZA LEIDEN , Olanda, per un importo totale di €. 750,00;

**Accertato** che detta fattura è stata emessa dalla Società scientifica sopra detta per il rinnovo della iscrizione e dell'accreditamento, per l'anno 2017, del Laboratorio HLA e Centro Donatori di Midollo annesso al SIMT di Ragusa;

**Atteso** che il rinnovo dell'accreditamento EFI per l'anno 2017 del Laboratorio HLA del SIMT di Ragusa è essenziale al fine di mantenere l'accreditamento del Centro Donatori di Midollo di Ragusa nella rete del Registro Italiano di Donatori di Midollo Osseo (IBMDR), e che lo stesso Laboratorio ha effettuato l'ispezione annuale EFI ed ha già ricevuto l'approvazione da parte del Commissario EFI italiano; -

**Considerato** che il Laboratorio HLA e Centro Donatori di Midollo Osseo annesso al SIMT di Ragusa è certificato EFI da Gennaio 2009 e che è necessario mantenere questa certificazione;

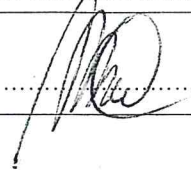
**Ritenuto** di dover procedere al pagamento della fattura sopracitata a favore dell'E.F.I. presso ABN-AMRO Bank di Leiden codice IBAN: **NL 73 AB NA 04 30 49 2715**, così come indicato sulla stessa;

**Sentiti** i pareri del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario ciascuno per quanto di rispettiva competenza;

#### DELIBERA

**Per tutto quanto sopra premesso e ritenuto, da intendersi qui di seguito riportato e trascritto:**

- **Liquidare** la fattura n.° 7346 del 14.09.2016 emessa European Federation fo Immunogenetics (EFI) con sede a Leiden c/o Department of Immunohematology & Blood Tranfusion Bldg 1, E3-Q , Leiden University Medical Centre, Albinusdreef 2, 2333 ZA LEIDEN , Olanda, per un importo totale di €. 750,00;
- **Pagare** all'EFI €. 750,00 presso ABN-AMRO Bank di Leiden codice IBAN: **NL 73 AB NA 04 30 49 2715** così come indicato sulla fattura;
- **Autorizzare** la spesa complessiva di €. 750,00 sul conto di costo n.° <sup>50903024</sup>~~502011701~~ denominato ~~Costi Comuni altri servizi sanitari~~ ALTRI ONERI DI GESTIONE

Data _____		Esercizio _____	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
	91/59		
Visto: Il Direttore del Settore Economico Finanziario		Il Contabile	
..... 		..... 