SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE SICILIANA

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
AGRIGENTO

ORIGINALE

DELIBERAZIONE N. 480 **DEL** 31 GEN. 2013

OGGETTO: Approvazione "Regolamento disciplinante le modalità di gestione, uso e manutenzione degli automezzi dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento".

AREA PROPONENTE FACILITY MANAGEMENT	**AREA GESTIONE RISORSE ECONOMICHE**
Proposta N. 349 **del** 24/1/13	**Autorizzazione di spesa N.** _____
IL RESPONSABILE AREA (Dott. Calogero Muscarnera)	**del** _____ Non comporta ordine di spesa **Conto Economico** _____
Il RESPONSABILE U.O.S. (Dott. Giovanni Bruccoleri)	**NULLA OSTA** **Il Responsabile Area** (Dott.ssa Beatrice Salvago)
Il RESPONSABILE PROCEDIMENTO (Alfonso La Rocca)	IL DIRETTORE U.O.C. SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO E PATRIMONIALE Dr. Beatrice Salvago

Da notificare a:

Agrigento lì _____

in data 31 GEN. 2013 nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento, Viale della Vittoria 321 Agrigento

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott. Salvatore Roberto Messina

Nominato con Decreto Assessoriale n. 1722 del 15 settembre 2011, assistito dal Collaboratore Amministrativo Sig.ra Sabrina Terrasi, Referente dell'Ufficio Atti Deliberativi, nella qualità di segretario verbalizzante:

- **Premesso:**
- Che questa Azienda ha in uso, di proprietà ed in noleggio, diversi automezzi gestiti in atto dalle UU.OO. a cui sono assegnati gli stessi senza una precisa regolamentazione;

- Che, con nota prot. n. 78328 del 23/10/2012, questa Amministrazione ha assegnato, tra l'altro, la competenza della gestione dell'autoparco di questa Azienda all'U.O.C. Facility Management;

- Che, pertanto, l'U.O.C. Facility Management ha ritenuto porre in essere tutte le condizioni possibili per garantire una gestione efficiente del parco autoveicoli in dotazione all'Ente, che costituiscono parte del patrimonio aziendale;

- **Considerato:**
- Che, per il perseguimento di tale obiettivo si rende necessario scegliere una forma di gestione del parco automezzi che tenda a sfruttarne le potenzialità, a garantirne un ampia disponibilità per i servizi aziendali, definendo criteri gestionali che garantiscano efficienza e ottimizzazione del rapporto tra costi e benefici;

- **Ravvisata:**
- Quindi, l'opportunità di dotare questa ASP di uno strumento che, nel rispetto della normativa vigente, definisca le modalità di utilizzazione, la manutenzione ordinaria e straordinaria, l'alienazione e quant'altro attinente la circolazione dei veicoli di proprietà e non dell'ASP di Agrigento;

- Che, a tale scopo, è stata predisposta, da parte dell'U.O.C. Facility Management proponente del presente provvedimento, una bozza di regolamento composto da 7 articoli tendenti a disciplinare le modalità di gestione dell'autoparco aziendale;

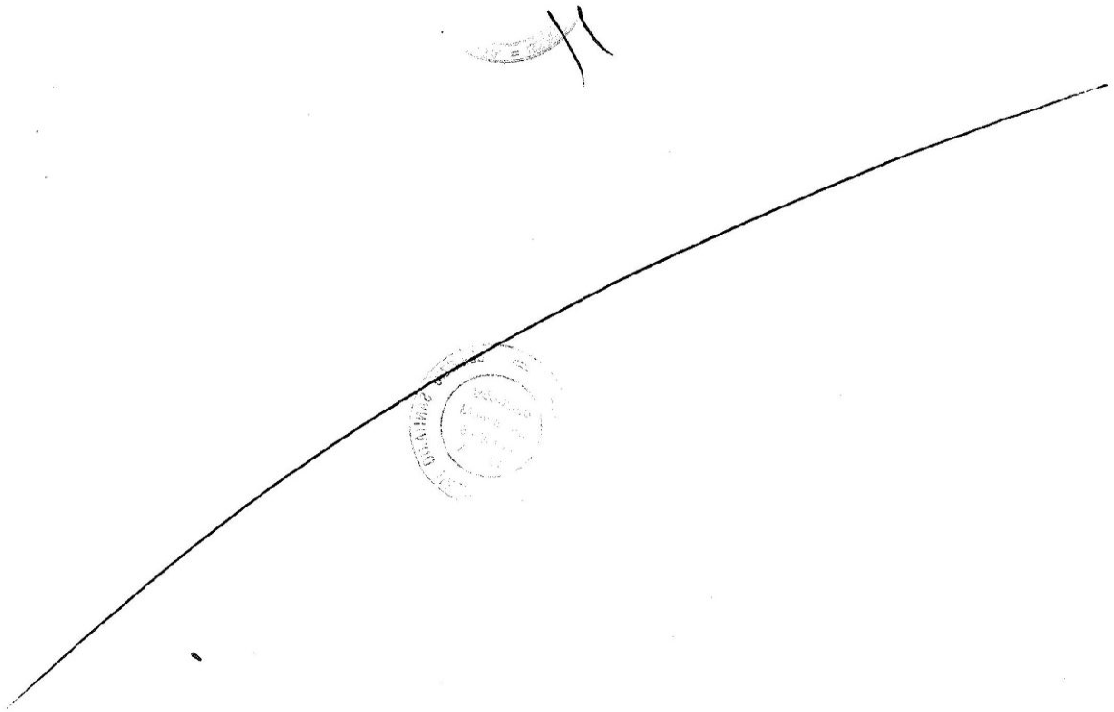
- **Ritenuto**, per tutto quanto sopra, di dovere procedere all'approvazione della bozza di "Regolamento disciplinante le modalità di gestione, uso e manutenzione degli automezzi dell'ASP di Agrigento" allegata;

Sentito il parere FAVOREVOLE del Direttore Sanitario;

Sentito il parere FAVOREVOLE del Direttore Amministrativo;

DELIBERA

1) **di dare atto che le premesse del presente provvedimento si intendono tutte qui riportate, trascritte ed approvate;**
2) **di approvare, nel testo allegato che costituisce parte integrante e sostanziale dell'odierna deliberazione, il "Regolamento disciplinante le modalità di gestione, uso e manutenzione degli automezzi dell'ASP di Agrigento";**
3) **di assegnare l'esecuzione del presente atto all'U.O.C. Facility Management;**
4) **di dare atto che l'approvazione dell'attuale deliberazione non comporta alcun onere di spesa;**
5) **di munire il presente provvedimento di clausola di immediata esecutività al fine di porre in essere con immediatezza gli atti propedeutici alla produzione degli effetti del regolamento approvato.**



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Eugenio Bonanno

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott. Salvatore Roberto Messina

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Alfredo Zambuto

IL Segretario Verbalizzante
Collaboratore Amministrativo
Sig.ra Sabrina Terrasi

PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto dichiara che la presente deliberazione, copia conforme all'originale, è stata pubblicata all'Albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento ai sensi e per gli effetti della L.R. N. 30/93, art. 53 comma 2, a decorrere dal _____ e fino al _____ e che durante tale periodo_____ pervenute opposizioni.

L'Incaricato

_____

Il Referente Ufficio Atti Deliberativi

Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

Notificata al Collegio Sindacale il _____ Prot. N. _____

ESECUTIVA NON SOGGETTA A CONTROLLO	**ESTREMI RISCONTRO TUTORIO**
☐ **Delibera non soggetta al Controllo ai sensi dell'art. 16 comma 1 della L.R. n. 5 del 14/4/2009 e divenuta ESECUTIVA** **Decorso il termine di giorni 10 dalla data di Pubblicazione, previsto dalla L.R. n. 30/93, art. 53, comma 6** _____ ☒ **Delibera non soggetta al Controllo ai sensi dell'art. 16, comma 1 della L.R. n. 5 del 14/04/2009 e divenuta IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA** **Ai sensi della L.R. N. 30/93 art. 53, comma 7.**	**Delibera trasmessa all'Assessorato Regionale Sanità in data _____ prot. N. _____** **SI ATTESTA** **Che l'Assessorato Regionale Sanità, esaminata la presente deliberazione,** ☐ **Ha pronunciato l'approvazione con atto N._____ del _____ come da allegato.** ☐ **Ha pronunciato l'annullamento con atto N._____ del _____ come da allegato.**

IL REFERENTE UFFICIO ATTI DELIBERATIVI
Collaboratore Amministrativo
Sig.ra Sabrina Terrasi