|  |  |
| --- | --- |
| logo_asp6mini2 |  |
| Sede legale: Via G. Cusmano, 24 – 90141 PALERMOC.F. e P. I.V.A.: 05841760829 |  N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  |
|  |  |

VERBALE DI FUORI USO

L’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il mese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nei locali del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ afferenti al Distretto/P.O. Dipartimento/U.O.C./UOS, si riunisce la Commissione all’uopo costituita per dichiarare fuori uso beni e/o attrezzature sanitarie.

Viste le note (solo per le attrezzature sanitarie e/o apparecchiature informatiche)

* Prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con cui è stato chiesto il parere della Società Tecnologie Sanitarie S.P.A. per le attrezzature sanitarie sotto individuate. Detta Società ha espresso il seguente parere: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con cui è stato chiesto il parere del Servizio Informatico Aziendale per le apparecchiature informatiche sotto individuate. Detto servizio ha espresso il seguente parere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La Commissione, avendo verificato che i beni sotto indicati hanno perso, in maniera totale, la loro capacità produttiva, **dichiara il fuori uso**, degli stessi ai sensi dell’art. 7.7 del Regolamento per la gestione dei beni mobili del patrimonio dell’ASP di Palermo adottato con deliberazione n. 5 del 15.2.2013.

Il presente verbale viene trasmesso in originale o in copia conforme all’originale ai Direttori dei Coordinamenti Amministrativi, Aree 1, 2 e 3, per i relativi adempimenti consequenziali.

DISTRETTO N.\_\_\_\_\_\_

P.O. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DIPARTIMENTO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_UOC/UOS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N. Inventario KPMG | N. Inventario vecchio | N. S.I.C. | Descrizione del bene | Ubicazione | Motivazione | Valore Residuo |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

La Commissione

 Il Referente Inventario Periferico Destinatario/Utilizzatore del bene

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il Consegnatario/Sub Consegnatario

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_