	<b>Modulo istruttoria donazioni di denaro</b>	MOD01_PAbilaT005_A MM	Pag 1 di 2
		Verifica	Rev 00
		Dr. E Berselli RAO Approvazione Dott. Antonio Draisci	Del 29/12/2017

Azienda \_\_\_\_\_

i.n. \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

Modulo

ISTRUTTORIA DI DONAZIONE IN DENARO

UNITA' OPERATIVA PROPONENTE UOC ONCOLOGIA  
 DIPARTIMENTO ONCOEMATOLOGICO  
 CENTRO DI COSTO PO6406 F06406

**DATI RELATIVI ALLA DONAZIONE**

Data: 18-11-2019 Donatore: SONIA PROFILI e FAM

QUANTIFICAZIONE SOMMA DI DENARO: € 500,00 #

**PROPOSTA DESTINAZIONE DONAZIONE:**

UTILIZZO DI PERSONALE/FORMAZIONE     ACQUISTO DI BENI     ALTRO (specificare)

**SE UTILIZZO PERSONALE**

Persone n. \_\_\_\_\_ Durata \_\_\_\_\_

Oggetto/Attività: \_\_\_\_\_

**SE FORMAZIONE:**

Oggetto corsi CORSI FORMAZIONE PERSONALE INTERMEDISTICO DELLA ONCOLOGIA MARCHE NORD

N° corsi \_\_\_\_\_ Finalità \_\_\_\_\_

**SE ACQUISTO BENI:**


Modello (ovvero attrezzatura da acquisire): \_\_\_\_\_

Costruttore: \_\_\_\_\_

Costi di installazione (con particolare riferimento alla necessità di eventuali opere edili ed impiantistiche) \_\_\_\_\_

Compatibilità con altre apparecchiature già presenti o di prossima acquisizione: \_\_\_\_\_

Presenza di altre attrezzature simili all'interno della U.O. (dettaglio analitico: anno d'acquisto, tipologia, modello) \_\_\_\_\_

	<b>Modulo istruttoria donazioni di denaro</b>	MOD01_PAbilaT005_A MM	Pag 2 di 2
		Verifica	Rev 00
		Dr. E Berselli RAO Approvazione Dott. Antonio Draisci	Del 29/12/2017

Necessità di ulteriori attrezzature: \_\_\_\_\_

Dettaglio dei materiali di consumo necessari per il funzionamento e stima del valore economico annuo (precisazione quali e quantitativa e se trattati di materiale di consumo di produzione esclusiva): \_\_\_\_\_

Stima costi annui per l'eventuale manutenzione: \_\_\_\_\_

Necessità di personale e/o formazione specifica per il funzionamento e costi conseguenti: \_\_\_\_\_

**RELAZIONE PROPOSITIVA**

Utilità dell'apparecchiatura/personale/formazione in ordine all'attività cui è destinata, finalità, impatto sulla organizzazione, miglioramenti delle performances, risultati attesi, ecc.

CORSI FORMAZIONE PERSONALE INFERMIERISTICO DELLA UOC ONCOLOGIA AORMA

	Az. Osp. Ospedali Riuniti Marche Nord Presidio "S. Salvatore" - Pesaro <b>U.O.C. ONCOLOGIA</b> <b>PARERE FAVOREVOLE</b> <b>TIMBRO E FIRMA</b>	DATA PARERE
IL DIRETTORE DELLA U.O. PROPONENTE	FAVOREVOLE	27/11/19
IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO	FAVOREVOLE	27/11/19
IL DIRETTORE MEDICO DI PRESIDIO F.F.	Az. Osp. Ospedali Riuniti Marche Nord Presidio "S. Salvatore" - Pesaro U.O.C. ONCOLOGIA Favorevole	06.12.2019
IL DIRETTORE INGEGNERIA CLINICA		
IL DIRETTORE DEL SERVIZIO INFORMATICO		

N.B.: La richiesta deve essere compilata in ogni sua parte e, dopo aver acquisito i relativi pareri, deve essere trasmessa alla UOC Bilancio Patrimonio e Coordinamento Investimenti, per l'accettazione delle donazioni di somme di denaro, titoli, la quale provvederà ad effettuare l'istruttoria e predisporre la determina di accettazione.