



**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**  
**“SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO”**  
**CASERTA**

---

**Determina Dirigenziale N. 145 del 22/02/2023**

---

**Proponente: Il Direttore UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

**Oggetto: Fornitura di n. 1 poltrona per prelievi per le esigenze della U.O.C. Day Surgery – Servizio di Pre ospedalizzazione - Aggiudicazione ex art. 2 com. 1 lett. a) del D.Lgs. 76/2020 convertito con L. 120/2020 e s.m.i.**

**PUBBLICAZIONE**

In pubblicazione dal 22/02/2023 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

**ESECUTIVITA'**

Atto immediatamente esecutivo

**TRASMISSIONE**

La trasmissione di copia della presente Deliberazione è effettuata al Collegio Sindacale e ai destinatari indicati nell'atto nelle modalità previste dalla normativa vigente. L'inoltro alle UU. OO. aziendali avverrà in forma digitale ai sensi degli artt. 22 e 45 D.gs. n° 82/2005 e s.m.i. e secondo il regolamento aziendale in materia.

**UOC AFFARI GENERALI**

**Direttore Eduardo Chianese**

**ELENCO FIRMATARI**

*Teresa Capobianco - UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO*

*Carmela Zito - UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA*

*Eduardo Chianese - UOC AFFARI GENERALI*

**Oggetto:** Fornitura di n. 1 poltrona per prelievi per le esigenze della U.O.C. Day Surgery – Servizio di Pre ospedalizzazione - Aggiudicazione ex art. 2 com. 1 lett. a) del D.Lgs. 76/2020 convertito con L. 120/2020 e s.m.i.

**Direttore ff UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

A conclusione di specifica istruttoria, descritta nella narrazione che segue, si rappresenta che ricorrono i presupposti finalizzati all'adozione del presente provvedimento, ai sensi dell'art. 2 della Legge n. 241/1990 e s.m.i. e, in qualità di responsabile del procedimento, dichiara l'insussistenza del conflitto di interessi, ai sensi dell'art. 6bis della legge 241/90 e s.m.i.

**PREMESSO CHE**

- con nota Prot. n. 1478/i del 16.01.2023, il Direttore della UOC Organizzazione e Programmazione dei Servizi Ospedalieri, Dott. Mario Massimo Mensorio, ha rappresentato al Servizio scrivente la necessità di acquisire n.1 poltrona per prelievi, per le esigenze della UOC Day Surgery – Servizio di Pre ospedalizzazione **(All.1)**;
- in data 17.01.2023, detto Servizio, al fine di attivare correttamente la procedura finalizzata all'acquisizione in oggetto, ha sollecitato alla UOC richiedente ed al supporto al RUP il dettaglio delle caratteristiche tecniche del prodotto **(All.2)**;
- in data 26.01.2023, Prot. n. 2631/i la UOC richiedente ha trasmesso a codesto Servizio la descrizione e la scheda tecnica del prodotto richiesto **(All.3)**;
- con Prot. n.3216 del 31.01.2023 è stato – quindi - inoltrato invito a presentare offerta per la fornitura di che trattasi, alle Ditte sottoelencate, individuate quali operatori economici presenti nel settore **(All.4)**:
  - SECURLAB, GM MEDICA, HOLITY, MALVESTIO, MEDISPO;
- sono pervenute - stesso mezzo – le offerte prodotte dalle Ditte Gm Medica, Holity, Malvestio, Medispo;

**RILEVATO CHE** questo Servizio, al fine di garantire il corretto iter dell'istruttoria, ha trasmesso al supporto al RUP le schede tecniche accluse alle offerte presentate dalle Ditte, per la prescritta verifica di conformità;

lo stesso ha evidenziato che la sola offerta della ditta Medispo presenta le caratteristiche tecniche minime obbligatorie richieste (Cfr. glossa apposta sulla documentazione tecnica- **All.5**);

**VISTI**

- l'art. 2 com. 1 lett. a) del D. Lgs. 76/2020 convertito in L. 120/2020 e s.m.i.;
- l'art. 95 com 4 lett.b) del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.;

**ESAMINATA** tutta la documentazione innanzi richiamata ed allegata alla presente ed agli atti giacente;

**RITENUTO**

- di affidare alla Ditta Medispo la fornitura di n.1 poltrona per prelievi per le esigenze delle UOC Day Surgery – Servizio di Pre ospedalizzazione - per l'importo complessivo di €3.900,00 Iva esclusa al 22%;

**ATTESTATA** la legittimità della presente determinazione, che è conforme alla vigente

*Determinazione Dirigenziale*



normativa in materia;

**DETERMINA**

per i motivi espressi in premessa:

**I - DI AFFIDARE** alla Ditta Medispo la fornitura di n.1 poltrona per prelievi per le esigenze della UOC Day Surgery – Servizio di Pre ospedalizzazione - per l'importo complessivo di €3.900,00 Iva esclusa al 22%;

**II - DI IMPUTARE** la spesa complessiva pari ad €4.758,00 Iva inclusa al 22% sul conto economico n. 101020501 "Mobili e Arredi", sul bilancio relativo all'anno 2023;

**III - DI PREVEDERE** la clausola di recesso, ai sensi del combinato disposto dagli artt. 92 e 100 del D.Lgs. 159/2011 e s.m.i., qualora vengano accertati elementi relativi a tentativi di infiltrazione mafiosa;

**IV- DI PREVEDERE**, altresì, apposita clausola risolutiva espressa qualora So.Re.Sa. spa (soggetto aggregatore per la Regione Campania) avesse nel frattempo attivato analoga convenzione/accordo quadro centralizzato;

**V - DI NOTIFICARE** copia del presente atto alla Ditta Medispo;

**VI - DI TRASMETTERE** copia del presente atto al Collegio Sindacale, ai sensi di legge, nonché alla UOC Farmacia Ospedaliera, UOC Day Surgery ed alla UOC Organizzazione e Programmazione dei Servizi Ospedalieri.

*L'estensore*

*Dott.ssa Carlotta Maria Simeone*

IL DIRETTORE f.f  
UOC Provveditorato ed Economato  
*Dott.ssa Teresa Capobianco*

*Determinazione Dirigenziale*



REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"  
CASERTA

---

ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE  
(per le proposte che determinano un costo per l'AORN – VEDI ALLEGATO)

*Determinazione Dirigenziale*

*Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.*



REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"  
DI CASERTA

Caserta 16.01.2023

*allegato n. 1*

Al Direttore U.O.C. Provveditorato ed Economato

pe Al Direttore Sanitario

Al Direttore Amministrativo

Al Responsabile Pre- ospedalizzazione

Loro Sedi

**Oggetto:** *Richiesta acquisizione poltrona per prelievi*

In seguito a verifiche effettuate presso i locali della pre ospedalizzazione siti all'edificio B si è rinvenuta la necessità di acquisire n. 1 poltrona per prelievi in quanto allo stato ne risulta sprovvista.

Distinti saluti

**Il Direttore U.O.C. Organizzazione e Programmazione  
dei Servizi Ospedalieri e Sanitari**

**Dott. Mario Massimo Mensorio**

REGIONE CAMPANIA  
AORN "Sant'Anna e San Sebastiano" Caserta  
U.O.C. ORGANIZZAZIONE E PROGRAMMAZIONE  
DEI SERVIZI OSPEDALIERI E SANITARI  
IL DIRETTORE

*Dott. Mario Massimo Mensorio*

U.O.C. ORGANIZZAZIONE E PROGRAMMAZIONE  
DEI SERVIZI OSPEDALIERI E SANITARI  
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale Sant'Anna e San Sebastiano - Caserta  
Via Palasciano 81100 - Caserta  
Tel. Direttore 0823 232255 - Segreteria 0823 232381 - 0823 232187  
e-mail [programmazione@ospedale.caserta.it](mailto:programmazione@ospedale.caserta.it)

**Richiesta acquisizione n. 1 poltrona per prelievi - Riscontro**

---

**Da** [provveditorato@ospedale.caserta.it](mailto:provveditorato@ospedale.caserta.it) <provveditorato@ospedale.caserta.it>

**A** [programmazione](mailto:programmazione@ospedale.caserta.it) <programmazione@ospedale.caserta.it>

**Data** martedì 17 gennaio 2023 - 13:31

---

Al fine di attivare correttamente la procedura finalizzata all'acquisizione in oggetto, si chiede di dettagliare le caratteristiche tecniche della poltrona per prelievi.

Restasi in attesa di risposta.

Cordialmente

UOC Provveditorato ed Economato

IL DIRETTORE f.f.

*Dott.ssa Teresa Capobianco*



\*26/01/2023 13.56-20230002631\*



REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"  
CASERTA

allegato n. 3

Al Direttore OPSOS  
Dott. Mario Massimo Mensorio  
Al Direttore ff Provveditorato ed Economato  
Dott.ssa Teresa Capobianco

Oggetto: caratteristiche tecniche della poltrona prelievi da destinare all'U.O.C. Day  
Surgery - Servizio di Pre ospedalizzazione

A seguito della nota del 26/01/ 2023 n. 2517 si trasmette alla S.V. la descrizione e la scheda tecnica della poltrona prelievi elettrica.

Descrizione:

- la poltrona prelievi deve essere ad altezza variabile;
- posizione antishock trendelenburg;
- movimentazione indipendente dello schienale e dei gambali;
- regolazione in altezza mediante comando a pedale oleodinamico bilaterale;
- braccioli imbottiti regolabili ed abbattibili;
- poggiatesta;
- rivestimento in eco pelle ignifugo con colorazione personalizzata;
- maniglione di spinta lato posteriore;
- portarotolo;
- ruote piroettanti dotate di freno per un facile spostamento.

Scheda tecnica:

- Materiale struttura: acciaio verniciato a polveri epossidiche;
- Copertura protettiva ABS antiurto;
- Base letto: 190 cm x 60 cm circa;
- Schienale: 90 cm x 60 cm circa;
- Seduta: 50 cm x 60 cm circa;
- Poggiapiedi: 25 cm x 37 cm circa;
- Poggiagambe: 50 cm circa x 60 cm circa;
- Braccioli: 60 cm x 25 cm circa;
- Carico di lavoro: 180 Kg circa;
- Regolazione in altezza: da 55 cm a 90 cm circa.

Caserta 26/01/2023

A.O.R.N. Sant'Anna e San Sebastiano  
CASERTA  
U.O.C. Day Surgery  
Chirurgia a ricovero breve  
FB050502

## N° 1 POLTRONA PER PRELIEVI

Società partecipante alla gara		
Società costruttrice		
Modello dell'apparecchiatura		
Anno di produzione del modello		
<b>Descrizione: N° 1 poltrona per prelievi</b>	<b>Caratteristiche tecniche minime obbligatorie</b>	<b>Caratteristiche tecniche proposte</b>
Dispositivo medico di classe I	SI	
Conformi alla direttiva 93/42 e relativa modifica 2007/47/ce	SI	
Struttura in acciaio verniciato	SI	
Tappezzeria in materiale ignifugo classe IIM lavabile	SI	
Meccanica di movimento oleodinamica o motorizzata	SI	
Sistema ad altezza variabile (valori orientativi), da 55 cm a 90 cm	SI	
Dotata di posizionamento anti-shock trendelenburg	SI	
Braccioli regolabili ed abbattibili	SI	
Poggiatesta	SI	
Maniglione di spinta posto posteriormente	SI	
Portarotolo	SI	
Ruote piroettanti	SI	
Schienale reclinabile servoassistito	SI	
Poggiagambe servoassistito 0-90°	SI	
Leve comando ambo i lati	SI	
Asta portaflebo in acciaio cromato dotato di morsetto per il posizionamento	SI	
Possibilità di scegliere i colori	SI	
Portata 180 kg	SI	
Garanzia full-risk	>= 36 mesi	
Tempo di intervento (Ore Solari)	<=24 h	
Numero visite di manutenzione preventiva	>= 1 anno	

Prezzo a base d'asta € 900.00 oltre IVA

Le caratteristiche minime indicate nelle schede come innanzi predisposte sono da intendersi obbligatorie nel senso che la carenza o la non conformità anche di uno dei parametri elencati in tabella, comporterà la non ammissione dalla gara e la stessa dovrà essere obbligatoriamente compilata dalla società che parteciperà alla gara. Le Società concorrenti dovranno compilare le schede sopra riportate, presentare depliant tecnici e illustrativi in lingua italiana di tutte le caratteristiche tecniche e di tutte le funzioni delle apparecchiature offerte in conformità alle indicazioni riportate nelle schede di cui sopra indicando la pagina riportante le caratteristiche tecniche dichiarate

Le società che a mia conoscenza possono fornire questa tipologia di prodotto sono le seguenti:

30/09/2023

*[Firma]*





REGIONE CAMPANIA

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"  
CASERTA

allegato n. 4

A.O.O. UOC Affari Generali - Ufficio Protocollo Generale  
Protocollo: 0003216/U Data: 31/01/2023 14:27  
Ufficio: UFFICIO PROTOCOLLO  
Classifica:

Spett.le Ditta

**OGGETTO: Richiesta di offerta per la fornitura di n. 1 poltrona per prelievi da destinare alla UOC Day Surgery, settore Pre-ospedalizzazione**

Si invita Codesta Spett.le Ditta a voler formulare, e far pervenire con la massima urgenza, offerta tecnica ed offerta economica, comprensiva di prezzo di listino del produttore, percentuale di sconto applicata e prezzo finale offerto, per la fornitura di n. 1 poltrona per prelievi da destinare alla UOC Day Surgery, settore Pre-ospedalizzazione.

La stessa deve avere le seguenti caratteristiche:

Descrizione: N° 1 poltrona per prelievi	Caratteristiche tecniche minime obbligatorie	Caratteristiche tecniche proposte
Dispositivo medico di classe I	SI	
Conformi alla direttiva 93/42 e relativa modifica 2007/47/ce	SI	
Struttura in acciaio verniciato	SI	
Tappezzeria in materiale ignifugo classe IIM lavabile	SI	
Meccanica di movimento oleodinamica o motorizzata	SI	
Sistema ad altezza variabile (valori orientativi), da 55 cm a 90 cm	SI	
Dotata di posizionamento anti-shock trendelenburg	SI	
Braccioli regolabili ed abbattibili	SI	
Poggiatesta	SI	
Maniglione di spinta posto posteriormente	SI	
Portarotolo	SI	
Ruote piroettanti	SI	
Schienale reclinabile servoassistito	SI	
Poggiagambe servoassistito 0-90°	SI	
Leve comando ambo i lati	SI	
Asta portaflebo in acciaio cromato dotato dio morsetto per il posizionamento	SI	
Possibilità di scegliere i colori	SI	
Portata 180 kg	SI	
Garanzia full-risk	>= 36 mesi	
Tempo di intervento (Ore Solari)	<=24 h	
Numero visite di manutenzione preventiva	>= 1 anno	

Le condizioni di fornitura sono le seguenti:

U.O.C. Provveditorato ed Economato AORN Sant'Anna e San Sebastiano – Caserta  
Via Palasciano 81100 – Caserta - Tel. 0823/232462  
e-mail: [provveditorato@ospedale.caserta.it](mailto:provveditorato@ospedale.caserta.it)  
PEC: [provveditorato@ospedalecasertapec.it](mailto:provveditorato@ospedalecasertapec.it)



REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"  
CASERTA

**Luogo di consegna:**

Magazzino Generale AORN "S.ANNA E S.SEBASTIANO" via G. La Pira, Caserta.

Nella bolla di consegna, debitamente datata e numerata, secondo le vigenti disposizioni di legge in materia, dovrà essere indicato il numero del buono d'ordine, oltre alla descrizione del prodotto, la quantità, ecc. La ditta effettuerà le consegne a proprio rischio e con carico delle spese di qualsiasi natura.

**Cessione dei crediti, cessione del contratto e subappalto**

La cessione dei crediti derivanti dal presente contratto è soggetta alle disposizioni di cui all'art.106 del D.lgs. n.50/2016. In particolare, le cessioni dei crediti devono essere stipulate con atto pubblico o scrittura privata autenticata ed essere notificate alla stazione appaltante. Le stesse diventano efficaci ed opponibili alla stazione appaltante decorsi 45 giorni dalla notifica qualora non vengano rifiutate con apposita comunicazione.

È fatto divieto alla ditta aggiudicataria di cedere a terzi, in tutto o in parte, l'oggetto del contratto, pena l'immediata risoluzione dello stesso nonché il risarcimento di ogni conseguente danno. Non è ammesso il subappalto.

**Fatturazione:**

Si comunica che a far data dal 31 Marzo 2015 l'Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e San Sebastiano" di Caserta accetterà le fatture solo nel formato elettronico secondo l'allegato A del DM n.55/2013 e s.m.e.i. Le fatture elettroniche indirizzate alla presente Azienda Ospedaliera devono contenere i seguenti elementi specifici (come riportato sul sito: [www.indicepa.gov.it](http://www.indicepa.gov.it)):

Denominazione Ente:	Azienda Ospedaliera Sant'Anna e San Sebastiano di Caserta
Codice IPA:	aosa_061
Codice Univoco Ufficio:	551B2G
Nome dell'Ufficio:	FATTURAZIONE
Cod. fisc. del Servizio di F.E.:	02201130610
Partita Iva :	02201130610

**Pagamento:**

il pagamento avverrà nei 60 (sessanta) giorni dalla data di ricezione delle fatture da parte del Servizio Economico-Finanziario dell'AORN, dopo l'acquisizione del visto di regolare esecuzione del Responsabile della UO di destinazione.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 3) della legge 136 del 2010 e s.m.i. il fornitore deve assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari; pertanto, per non incorrere nella risoluzione del contratto, ai sensi dell'art. 3) comma 9 bis della suddetta legge, deve comunicare mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà - art. 47 DPR 445/2000 - gli estremi del c/c postale o bancario dedicato su cui effettuare i pagamenti, unitamente alle generalità ed al codice fiscale dei soggetti delegati ad operare sul conto, allegando fotocopia dei documenti di riconoscimento.



REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"  
CASERTA

Il fornitore prende atto che il mancato utilizzo del conto corrente postale o bancario, ovvero degli altri strumenti che assicurino la tracciabilità dei movimenti finanziari, costituisce causa di risoluzione del contratto ai sensi dell'art. 3), comma 9 bis della legge 136/2010 e s.m.i.

L'impresa affidataria accetta, inoltre, tutte le clausole di cui al "Protocollo di Legalità" di cui la medesima società ha preso visione ed ha scaricato sul sito [www.ospedale.caserta.it](http://www.ospedale.caserta.it) ad eccezione delle previsioni di cui all'art.2 co.2 punti h) e i) e di quelle di cui all'art.7 co.1 e all'art.8 co.1 clausola 7) e 8). (vedi delibere AORN n.6 del 31.01.14 e n.357 del 21.11.14)

**Controversie**

Per la soluzione di controversie eventualmente insorte nel corso dell'esecuzione della fornitura, sarà inizialmente tentata la composizione in via amministrativa. In caso di perdurante disaccordo la risoluzione del contenzioso sarà affidata al competente Tribunale di Santa Maria Capua Vetere.

**Norme comuni**

Per quanto non previsto espressamente dalla presente, si rinvia alla disciplina comunitaria e nazionale vigente in materia di contratti pubblici.

Si precisa che con la presente lettera questa Azienda non assume alcun impegno contrattuale e, di conseguenza, può procedere alla revoca della medesima in qualsiasi momento senza ulteriore comunicazione.

*Il Direttore f.f.*  
*UOC Provveditorato ed Economato*  
*Dott.ssa Teresa Capobianco*

**Oggetto:** POSTA CERTIFICATA: I: Vs. "Richiesta fornitura di n.1 Poltrona Prelievi UOC Day Surgery A.O.R.N. "Sant'Anna e San Sebastiano" di Caserta

**Mittente:** "Per conto di: medispo@pec.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>

**Data:** 02/02/2023, 11:54

**A:** <PROVVEDITORATO@OSPEDALECASERTAPEC.IT>

*OK  
mediso  
fornitura poltrona  
36 mesi  
G. Rossi*

## Messaggio di posta certificata

Il giorno 02/02/2023 alle ore 11:54:48 (+0100) il messaggio

"I: Vs. "Richiesta fornitura di n.1 Poltrona Prelievi UOC Day Surgery A.O.R.N. "Sant'Anna e San Sebastiano" di Caserta" è stato inviato da "medispo@pec.it"

indirizzato a:

PROVVEDITORATO@OSPEDALECASERTAPEC.IT

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: opec21004.20230202115448.43891.402.1.58@pec.aruba.it

— postacert.eml —

**Oggetto:** I: Vs. "Richiesta fornitura di n.1 Poltrona Prelievi UOC Day Surgery A.O.R.N. "Sant'Anna e San Sebastiano" di Caserta

**Mittente:** "Pec Medispo" <medispo@pec.it>

**Data:** 02/02/2023, 11:54

**A:** <PROVVEDITORATO@OSPEDALECASERTAPEC.IT>

*allegato n.5*

Spett.le provveditorato,

come da vostra gentile richiesta, vi inviamo in allegato offerta per una poltrona prelievi multi specialistica elettrica con contratto Full-Risk

Siamo a vostra disposizione per ulteriori chiarimenti in merito.

In attesa di un vostro gentile riscontro, auguriamo una buona giornata.

Cordiali saluti

Marco Rosiglioni



Via di Quarto Annunziata, 80/A 80/B  
00189 Roma

[marco.rosiglioni@medispo.com](mailto:marco.rosiglioni@medispo.com)

Numero verde 800922990

+39 06 8074541

[www.medispo.com](http://www.medispo.com)

[www.smithandross.it](http://www.smithandross.it)

*D. Sse*

*Rosiglioni  
02/02/2023*



**ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE**

relativa alla DETERMINA DIRIGENZIALE con oggetto:

Fornitura di n. 1 poltrona per prelievi per le esigenze della U.O.C. Day Surgery – Servizio di Pre ospedalizzazione -  
Aggiudicazione ex art. 2 com. 1 lett. a) del D.Lgs. 76/2020 convertito con L. 120/2020 e s.m.i.

**ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE 1 (per le proposte che determinano un costo per l'AORN)**

Il costo derivante dal presente atto : €4.758,00

- è di competenza dell'esercizio 2023 , imputabile al conto economico 101020501 - Mobili e arredi  
da scomputare dal preventivo di spesa che presenta la necessaria disponibilità
- è relativo ad acquisizione cespiti di cui alla Fonte di Finanziamento

Caserta li, 22/02/2023

**il Direttore**  
**UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA**  
**Carmela Zito**