



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Nominato con Deliberazione della Giunta Regionale n. 1640 del 17/10/2017

n. 219 del 7 APR 2020

OGGETTO

Adozione del Regolamento aziendale per la gestione delle donazioni in denaro.

Struttura Proponente	SSD AFFARI GENERALI e TUTELA DELLA PRIVACY
Documenti integranti il provvedimento:	
Descrizione Allegato	n. pag.
Regolamento	4
Proposta di donazione liberale	1
Comunicazione di avvenuta donazione	1
Dichiarazione di insussistenza di conflitti di interessi	2
Schema processo donazione	1
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di immediata esecutività	

Spese previste	
Conto Economico n.	
Descrizione conto economico	
Bilancio	
Dirigente	dott.ssa Laura Silvestris

Destinatari dell'atto per conoscenza

<input type="checkbox"/> Direzione Amministrativa	<input checked="" type="checkbox"/> Direzione Sanitaria
<input type="checkbox"/> Struttura Controllo di Gestione	<input type="checkbox"/> Struttura Economico-Finanziaria
<input checked="" type="checkbox"/> Struttura Affari Generali e Tutela della Privacy	<input type="checkbox"/> Struttura Politiche del Personale
<input type="checkbox"/> Altro (specificare)	

La presente Deliberazione, tenuto conto delle fonti normative relative alla disciplina della privacy ovvero della tipologia degli atti allegati, è pubblicata con le seguenti modalità:

- solo frontespizio
 integrale
 solo deliberazione



Visti gli artt. 769 e ss. codice civile in materia di donazione;

Premesso che con DDG n. 89 del 22 marzo 2016 così come integrato e modificato con DDG n.34 del 24 gennaio 2019, l’Azienda Ospedaliero-Universitaria “Policlinico Riuniti” di Foggia si è dotata del regolamento aziendale in materia di donazioni di beni in comodato d’uso, visione o prova;

Considerato che il suesposto regolamento non indica un iter da seguire, per i soggetti terzi, che intendono formulare proposte di donazione di denaro, donazioni mortis causa, donazione di beni di modico valore;

Evidenziato che quotidianamente all’Azienda pervengono proposte di donazioni di denaro e di beni di modico valore;

Ritenuto, per quanto innanzi, di dover procedere all’adozione di un format univoco e di semplice attuazione, al fine di poter gestire le richieste di donazioni che i cittadini donanti con atto di liberalità intendono elargire al Policlinico;

Rilevato che lo scopo del suddetto Regolamento è garantire che i rapporti con i donatori si svolgano nel rispetto degli obiettivi istituzionali dell’Azienda;

Dato atto che l’adozione del suddetto Regolamento garantisce un approvvigionamento di risorse esterne aggiuntive per l’Azienda e non grava la stessa di spese ulteriori, così come dettato dal principio di buon andamento della Pubblica Amministrazione;

Acquisito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, ciascuno per la parte di rispettiva competenza.

DELIBERA

1. di adottare il Regolamento Aziendale per la gestione delle Donazioni di somme di denaro nell’allegato al presente provvedimento per formarne parte integrante e sostanziale;
2. di dare atto che dal presente provvedimento non derivano oneri a carico del bilancio del Policlinico di Foggia;
3. di demandare all’ Area Gestione del Patrimonio l’esecuzione degli adempimenti necessari.

Il presente provvedimento, non essendo soggetto al controllo previsto dalla vigente normativa, è esecutivo ai sensi di legge.

Il Direttore Sanitario
dott. Franco Angelo Mezzadri

Il Dirigente Proponente
dott.ssa Laura Silvestris

**Laura
Silvestris**

Firmato digitalmente da Laura Silvestris
ND: cn=Laura Silvestris, o=AOU
"Ospedali Riuniti" di Foggia, ou=SSD
Affari Generali e Privacy,
email=lsilvestris@libero.it, c=IT
Data: 2020.04.07 09:30:33 +02'00'

Il Direttore Generale
dott. Vitangelo Dattoli

Il Direttore Amministrativo
dott. Michele Ametta



CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il presente provvedimento viene posto in pubblicazione in data odierna sull'Albo Pretorio informatico dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria "Ospedali Riuniti" di Foggia.

Foggia, 7 APR 2020

F.to IL FUNZIONARIO ADDETTO
Vincenzo Sabatino



REGOLAMENTO AZIENDALE

PER LA GESTIONE DELLE DONAZIONI IN DENARO

Il presente regolamento disciplina la gestione delle donazioni in denaro e dei beni di modico valore nell'Azienda Ospedaliero-Universitaria "Policlinico Riuniti" di Foggia.

SCOPO

Il presente regolamento ha lo scopo di definire le modalità di accettazione da parte del Policlinico di donazioni in denaro o servizi di cui agli artt. 769 e ss. codice civile.

Gli obiettivi sono:

- prevenire ipotesi di conflitto di interessi
- garantire l'aderenza ai principi generali di buon andamento della Pubblica Amministrazione, quali uguaglianza e imparzialità, trasparenza ed affidabilità, onestà, correttezza e buona fede, riservatezza, sottolineati anche nel Codice etico e di comportamento aziendale e nei Codici disciplinari del comparto e della dirigenza
- garantire che i rapporti con i donatori si svolgano nel rispetto degli obiettivi istituzionali dell'Azienda.

CAMPO DI APPLICAZIONE

Il presente regolamento si applica nei casi di donazione di somme di denaro e beni di modico valore, e disciplina l'accettazione di donazioni devolute da terzi al Policlinico in una delle seguenti forme, a titolo esemplificativo:

- donazione di contributi liberali (pubbliche elargizioni)
- donazione di libri e riviste

Le donazioni liberali, nei limiti in cui non comportano oneri per l'amministrazione, non sono soggette alla disciplina prevista dal codice dei contratti pubblici approvato con D. Lgs. n.50 del 2016 e successive modificazioni.

Il presente regolamento si applica a tutte le fasi del procedimento di accettazione delle donazioni liberali e degli adempimenti conseguenti e disciplina le donazioni in denaro.

Per quello che riguarda i beni mobili e beni sanitari si riporta al regolamento aziendale adottato con DDG n.89/2016 così come integrato e modificato con DDG n.34/2019.

Art. 1 - PRINCIPI GENERALI

Il Policlinico di Foggia, quale soggetto dotato di personalità giuridica di diritto pubblico, ha la capacità di accettare donazioni in base alle norme vigenti nell'ordinamento, con i limiti previsti dalle leggi nazionali e regionali, secondo le procedure disciplinate nel presente regolamento.

La titolarità del bene oggetto di donazione e della donazione stessa è riferibile solo ed esclusivamente al Policlinico quale persona giuridica e non alle sue singole articolazioni organizzative interne.



La proposta di donazione può essere disposta da parte di persone fisiche, persone giuridiche, pubbliche amministrazioni e qualsiasi altro ente.

Il procedimento per l'acquisizione di una donazione si conclude con la comunicazione dell'accettazione della proposta di donazione da parte dell'Azienda.

L'oggetto della donazione deve essere coerente con i fini istituzionali, gli obiettivi ed i vincoli aziendali.

Art.2 - STRUTTURA RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Il procedimento amministrativo di valutazione ed accettazione delle donazioni in denaro è di competenza della S.S.D. Affari Generali e Privacy.

Il procedimento amministrativo di valutazione ed accettazione delle donazioni di beni mobili, apparecchiature, beni in prova e/o comodato d'uso è di competenza della SC Patrimonio come disciplinato dal Regolamento aziendale approvato con DDG n. 89/2016 così come integrato e modificato con DDG 38/2019.

Per le donazioni di valore non superiore a € 10.000, il Dirigente proponente è individuato nel Dirigente della S.S.D. Affari Generali e Privacy che disporrà con Provvedimento Dirigenziale. Nei casi di valore superiore l'accettazione sarà formalizzata con Provvedimento del Direttore Generale.

Art.3 - PROPOSTA DI DONAZIONE

La proposta di donazione - riguardante le donazioni eccedenti la somma di € 10.000 - è da redigersi mediante l'utilizzo del modulo "Proposta di donazione liberale", scaricabile dal sito del Policlinico nella sezione dedicata intitolata "Donazioni" dovrà essere redatta in forma scritta dal donante e contenere necessariamente:

- generalità del donante (nome, cognome, indirizzo, telefono, indirizzo di posta elettronica) ovvero la sua denominazione e la sua sede se persona giuridica
- indicazione del valore della donazione (valore commerciale del bene/servizio ovvero entità della somma donata)

Il suddetto modulo potrà essere utilizzato anche per le donazioni di apparecchiature e/o beni mobili disciplinate dal regolamento aziendale approvato con DDG n. 89/2016 così come integrato e modificato dalla DDG 38/2019.

Le somme di denaro oggetto di donazione dovranno essere versate sul conto aziendale e potranno essere effettuate:

- senza indicare alcun vincolo né di destinazione (struttura aziendale) né di utilizzo (attrezzature, borsa di studio ecc.)
- indicando un vincolo di destinazione ma non di utilizzo.
- indicando un vincolo di destinazione e di utilizzo.

In tale ultimo caso il vincolo di utilizzo non potrà mai concernere l'acquisto di uno specifico bene/servizio, ma potrà concernere solo la tipologia generica del bene/servizio (es. acquisto di un ecografo per il reparto X, ma non acquisto dell'ecografo Y) dal momento che la materia degli acquisti è sottoposta ai procedimenti di evidenza pubblica.



Il donatore proponente dovrà, altresì, compilare il modulo concernente la “dichiarazione di insussistenza di conflitti di interessi” scaricabile dal sito aziendale, nella sezione “donazioni” e allegarlo alla proposta di donazione.

Una volta ricevuta la proposta di donazione, sarà cura del Policlinico accettare la somma proposta far pervenire al donatore proponente l'accettazione tramite riscontro del Direttore Generale attraverso i canali indicati dalla normativa vigente. L'accettazione formale e l'acquisizione della somma avverrà tramite delibera.

Art.4 - NON ACCETTAZIONE DI DONAZIONI

L'Azienda può rifiutare la donazione sia di beni che di danaro qualora sia proposta da soggetto la cui associazione con l'Azienda risulti inopportuna, in conflitto di interessi o possa comportare l'eventuale rischio di danno all'immagine.

Art.5 - DONAZIONI DI SOMME ESIGUE e di BENI DI MODICO VALORE

In relazione alle donazioni di modico valore fino ad un massimo di € 10.000,00, il donante può effettuare direttamente il versamento mediante conto corrente postale e/o conto corrente bancario indicando la specifica causale.

Il donante dovrà comunicare all'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Foggia la donazione effettuata mediante trasmissione del Modulo “Comunicazione di avvenuta donazione” con allegata la documentazione.

In tal caso è presupposta la tacita accettazione da parte del Policlinico salvo successivo, formalizzato e motivato provvedimento di rifiuto, nei casi contemplati dall'art.4, delegato al Direttore della S.S.D. Affari Generali e Privacy, a cui seguirà la restituzione di quanto elargito.

Le donazioni di modico valore, ovvero quelle disciplinate dall'art. 783 c.c. aventi per oggetto beni mobili, saranno valide anche in mancanza di atto pubblico, purché vi sia stata la tradizione e la trasmissione, anche a mezzo pec, al Policlinico del Modulo “Comunicazione di avvenuta donazione” con allegata la documentazione del bene.

Art.6 - LIBERALITA' MORTIS CAUSA

Le disposizioni del presente regolamento si applicano, altresì e per quanto compatibili, alle liberalità *mortis causa*.

Art.7 - PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE, Art.8 TRASPARENZA E CONFLITTI DI INTERESSE

Il donante si impegna al rispetto della normativa nazionale in materia di prevenzione della corruzione e trasparenza (L. n. 190/2012 e ss.mm.ii.), del Piano triennale per la prevenzione della corruzione trasparenza ed integrità e del Codice etico e di comportamento aziendale, per la parte di rispettiva competenza.



Nel caso in cui il donante sia un soggetto privato le cui attività possono interferire con quelle aziendali (come nel caso di ditte produttrici di farmaci o dispositivi sanitari) potendosi conformare un conflitto di interesse, anche potenziale, lo stesso sarà chiamato a firmare la “dichiarazione di insussistenza di conflitti di interessi” presente sul sito aziendale alla voce “donazioni”.

Il donante è tenuto inoltre a fornire tutte le informazioni richieste dal D.Lgs. n. 33/2013 ai fini dell’adempimento degli obblighi di trasparenza che comportano la pubblicazione di alcuni dati sul sito istituzionale del Policlinico.

8- TRATTAMENTO DEI DATI

I dati personali raccolti in applicazione del presente regolamento saranno trattati esclusivamente, per le relative finalità, dai soggetti autorizzati afferenti agli uffici interessati, in conformità alle vigenti normative ed in particolare al Regolamento UE 2016/679 e, per quanto con esso compatibile, al D. Lgs. 30 giugno 2003 Codice in materia di protezione dei dati personali. Titolare del trattamento dei dati è il Policlinico. I dati, in relazione alle finalità del regolamento, possono essere oggetto di comunicazione a soggetti pubblici e/o privati, nel rispetto delle pertinenti disposizioni normative. Gli interessati hanno facoltà di esercitare i diritti di cui al Capo III del Regolamento UE 2016/679.

Art.9 - DISPOSIZIONI FINALI E NORME DI RINVIO

Il presente regolamento sarà pubblicato sul sito ufficiale dell’Azienda Ospedaliero Universitaria “Policlinico” di Foggia.

Per tutto quanto non previsto nel presente regolamento si rinvia alla normativa di riferimento nazionale e regionale vigente. Il presente regolamento sarà automaticamente aggiornato sulla base delle normative che successivamente si susseguiranno in materia. Il presente regolamento entra in vigore dal giorno successivo alla data di esecutività dell’atto deliberativo che lo approva.

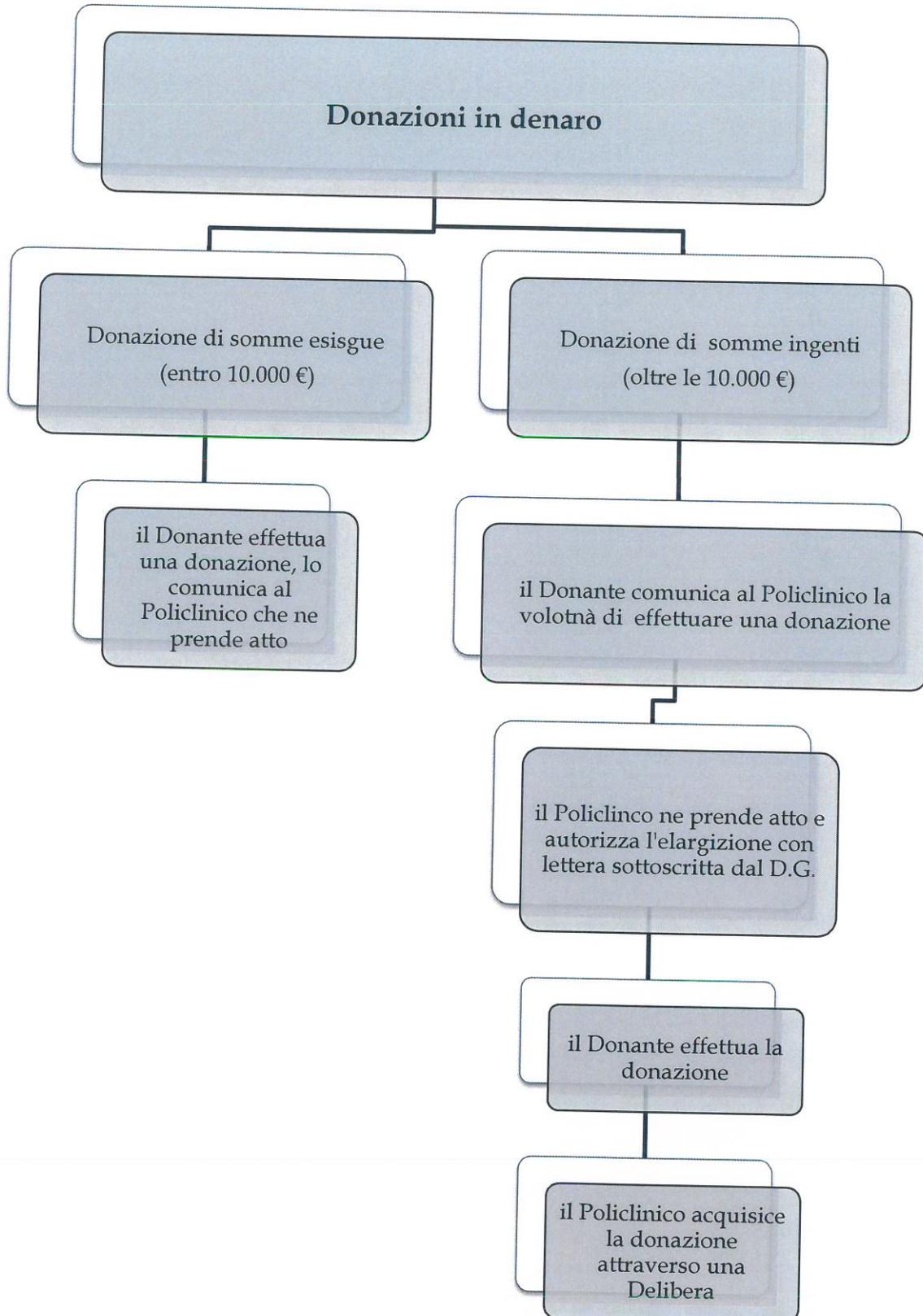
STRUMENTI DI REGISTRAZIONE

- “Proposta di donazione liberale”
- “Comunicazione di avvenuta donazione”
- “Dichiarazione di insussistenza di conflitti di interessi”
- “Schema del processo di donazione”

LISTA DI DISTRIBUZIONE

- Direzione Generale
- Staff Direzione Generale

SCHEMA REGOLAMENTO DONAZIONI DI DENARO



OGGETTO: Proposta donazione.

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____

in qualità di:

➤ Privato cittadino

➤ Rappresentante legale di: _____

Via/Piazza _____ n. _____

Città _____ (Provincia: _____) CAP _____

Telefono: _____ E-mail: _____

PEC _____

Manifesta la volontà di donare all'Azienda Ospedaliero-Universitaria "Ospedali Riuniti" di Foggia, preferibilmente da destinare alla seguente struttura aziendale per la seguente finalità:

La somma di € _____

Da versare sull'IBAN dell'AOU di Foggia:

• **Per privati e aziende:**

Banca Popolare Pugliese:

Via Luzzatti, 8 73046 Matino (LE)

IBAN: IT82R0526279748T20990000671

BIC: BPPUIT33

• **Conto Bancoposta n. 639716**

IBAN: IT12W0760115700000000639716

BIC/SWIFT: BPPIITRRXXX

• **Per tutti gli enti pubblici:**

Conto di Tesoreria Banca d'Italia n.: 432300306103

Iban: IT13X0100003245432300306103

Oppure il seguente bene/servizio:

Nuovo: SI NO (precisare se è pronto all'uso e non richiede interventi da parte dell'Azienda dovuti all'obsolescenza o al cattivo stato di manutenzione dello stesso)

del costo/valore (IVA compresa) stimato in € _____

Dichiara che il bene è di sua esclusiva proprietà, non è gravato da pesi e che l'Azienda sarà in ogni caso esonerata da pretese di terzi.

Foggia, li _____

Il Donante

ALLEGA DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA CONFLITTO DI INTERESSI

Ai fini dell'accettazione di un'attrezzatura elettromedicale sono necessari:

1. Manuale d'uso in lingua italiana
2. Manuale Tecnico
3. Certificazione CE
4. Certificato di garanzia

DICHIARAZIONE INSUSSISTENZA CONFLITTI DI INTERESSE - DONAZIONI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Io sottoscritto/a _____ Nato/a a _____
(Prov. _____) il _____ residente a _____ via _____
Qualifica: _____ Struttura di assegnazione: _____

In merito all'allegata nota di proposta di donazione avanzata in favore dell'Azienda Ospedaliero Universitaria "Ospedali Riuniti" di Foggia.

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, co. 1, del medesimo D.P.R., sotto la mia personale responsabilità ai fini di quanto previsto dagli art. 5, 6, 7 e 13 del D.P.R. n. 62/2013 e del Codice etico e di comportamento aziendale mi obbligo a conformare la mia condotta ai principi di correttezza, buonandamento ed imparzialità dell'azione amministrativa, agendo in posizione di indipendenza ed imparzialità ed astenendomi in caso di conflitto di interessi.

A tal fine DICHIARO (barrare la voce di non interesse):

- che la donazione/atto di liberalità proposta **non coinvolge/coinvolve**, direttamente o indirettamente, alcun personale interesse, ovvero di miei parenti, o affini entro il secondo grado, o del mio coniuge o di conviventi, oppure di persone con le quali ho rapporti di frequentazione abituale art. 7 D.P.R. n. 62/2013 (nel caso, indicare quali) _____
- di **non avere/avere** nessuna situazione di conflitto di interessi di cui al D.P.R. n. 62/2013 e al Codice etico e di comportamento aziendale (nel caso, indicare quali) _____

IN PARTICOLARE DICHIARO:

- di **NON AVER AVUTO** negli ultimi tre anni, rapporti diretti o indiretti, di collaborazione con i soggetti proponenti la donazione/atto di liberalità oggetto della presente dichiarazione:
- di **AVER AVUTO** negli ultimi tre anni, rapporti diretti o indiretti, di collaborazione con i soggetti la donazione/atto di liberalità oggetto della presente dichiarazione (in questo caso indicare quali):

e che tali soggetti, per quanto a conoscenza del sottoscritto:

- non hanno interessi** in attività o decisioni inerenti la struttura organizzativa/servizio di assegnazione del sottoscritto per quanto riguarda le funzioni affidatemi (art. 6 - D.P.R. n. 62/2013);
- hanno interessi** in attività o **decisioni** inerenti la struttura organizzativa/servizio di assegnazione del sottoscritto per quanto riguarda le funzioni affidatemi (art. 6-D.P.R.n. 62/2013 - indicare quali)

DICHIARO ALTRESI'

- di non aver partecipato**, nei due anni antecedenti alla proposta di donazione/atto di liberalità oggetto della presente dichiarazione, ad un procedimento amministrativo di gara/selezione (collegio tecnico/commissione giudicante) aggiudicata da parte del soggetto ivi considerato;
- di aver partecipato** nei due anni antecedenti alla proposta di donazione/atto di liberalità oggetto della presente dichiarazione ad un procedimento amministrativo di gara/selezione (collegio tecnico/commissione giudicante) aggiudicata da parte del soggetto ivi considerato (in questo caso indicare quale):

DICHIARO, in qualità di Dirigente:

- DI NON AVERE** partecipazioni azionarie e altri interessi finanziari con il soggetto proponente e che comunque possono

porni in una situazione di conflitto di interessi rispetto a tale rapporto;

○ **DI AVERE**

partecipazioni azionarie e altri interessi finanziari con il soggetto proponente e che comunque possono porli in una situazione di conflitto di interessi rispetto a tale rapporto (indicare quali): _____

○ **DI NON AVERE:**

parenti e/o affini entro il secondo grado, coniuge o convivente che esercitano attività professionali o economiche a favore di tale soggetto proponente e, in particolare, se coinvolti nelle decisioni o nelle attività inerenti tale rapporto;

○ **DI AVERE**

parenti e/o affini entro il secondo grado, coniuge o convivente che esercitano attività professionali o economiche a favore di tale soggetto proponente ed in particolare se coinvolti nelle decisioni o nelle attività inerenti tale rapporto (indicare quali) _____

Il sottoscritto garantisce inoltre, sotto la propria responsabilità, che la presente donazione/atto di liberalità non condiziona la correttezza e l'imparzialità dell'agire quale pubblico funzionario. Con la sottoscrizione della presente dichiarazione mi obbligo a comunicare all'Azienda qualsiasi variazione rispetto a quanto ivi dichiarato).

Foggia, _____

Firma

Al Direttore Generale
A.O.U. "Policlinico Riuniti" di Foggia
Via L. Pinto, 1
71121 - Foggia (FG)
protocollo.ospriunitifg@pec.rupar.puglia.it

P.C.

Al Dirigente della
S.S.D. Affari Generali e Privacy
SEDE

OGGETTO: Comunicazione di avvenuta Donazione.

Il/la Sottoscritto/a _____
C.F. _____ Nato/a a _____
Residente in _____ alla via _____
in data _____ ha effettuato una donazione liberale della somma di €: _____ in
favore dell'Azienda Ospedaliero Universitaria "Policlinico Riuniti" di Foggia a mezzo (sbarrare la
modalità di elargizione utilizzata):

- Bonifico sul c/c bancario
- Bonifico sul c/c postale
- Invio di assegno con raccomandata a/r

Da destinare alla seguente struttura aziendale per la seguente finalità:

Distinti saluti,

Il donante

Si allega:

- copia documento di identità del donante
- copia del bonifico e/o dell'assegno