

**UOC SERVIZIO TECNICO E  
MANUTENZIONI**

Dirigente Dott. Ing. Paolo  
Sorcinelli



**AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE**

**Contatti**

Tel. 0721.362343  
Fax: 0721.366335

Mail to:

[uotecnico@ospedalimarchenord.it](mailto:uotecnico@ospedalimarchenord.it)

**SEGNATURA: ID: 918582|02/02/2023|OPES**

Al Direttore  
UOC BILANCIO, PATRIMONIO E  
COORDINAMENTO FINANZIAMENTI  
Dott.ssa Anna Gattini

e.p.c.

Al Responsabile del Procedimento  
Rag. Pierluca Rulli

OGGETTO: Trasmissione parere su comodato d'uso gratuito di un modulo abitativo "Forte" in favore della UOC Servizio Tecnico e Manutenzioni da parte della AC Engineering S.R.L. della zona industriale di Fano (PU).

In allegato alla presente si trasmette il parere richiesto relativamente all'oggetto,  
debitamente compilato.

Cordiali Saluti.

Il Direttore della UOC Servizio Tecnico e Manutenzioni  
Dott. Ing. Paolo Sorcinelli  
(firmato digitalmente)



Paolo Sorcinelli  
02.02.2023 12:38:27  
GMT+01:00



MODULO

## ISTRUTTORIA DI COMODATO D'USO GRATUITO

UNITA' OPERATIVA: UOC SERVIZIO TECNICO E MANUTENZIONI

DIPARTIMENTO \_\_\_\_\_

CENTRO DI COSTO: IT18000P

### DATI RELATIVI AL COMODATO D'USO GRATUITO

**Data :** 2/2/2022 **Comodante:** AC ENGINEERING S.R.L., zona industriale Bellocchi Fano (PU)

**Descrizione bene:** NR. 1 MODULO ABITATIVO "Forte" da utilizzarsi come spogliatoio "area filtro" di mq 14,4, (6 mt x 2,4 mt), composto da n. 2 vani (di cui un bagno)

**Modello:** \_\_\_\_\_

**Costruttore:** AC ENGINEERING S.R.L

**Costi di installazione** (con particolare riferimento alla necessità di eventuali opere edili ed impiantistiche): Nessuno

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

**Presenza di altre attrezzature simili all'interno della UOC** (dettaglio: anno d'acquisto, tipologia, modello):

Nessuna

**Necessità di ulteriori attrezzature per il funzionamento:** Nessuna

**Dettaglio dei materiali di consumo necessari per il funzionamento e stima del valore economico annuo**

(precisazione quali e quantitativa e se trattasi di materiale di consumo di produzione esclusiva): Nessuno

**Stima costi annui per l'eventuale manutenzione:** Nessuno

**Necessità di personale e/o formazione specifica per il funzionamento e costi conseguenti:** Nessuna

### RELAZIONE PROPOSITIVA

Specificare (SCRIVENDO IN STAMPATELLO) l'utilità del bene in ordine all'attività cui è destinata, finalità, impatto sulla organizzazione, miglioramenti delle performances, risultati attesi, ecc..

Il bene in oggetto sarà utilizzato quale sede provvisoria del Servizio di Portierato aziendale in prossimità delle area parcheggio Pronto Soccorso di Pesaro

### PARERI

<i>Parere</i>	<i>Firma e timbro</i>	<i>Data parere</i>

<b>DIRETTORE UOC BENEFICIARIA</b>	 Paolo Sorcinelli 02.02.2023 13:26:43 GMT+01:00	2/2/2023
<b>DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO</b>		
<b>DIRETTORE MEDICO DI PRESIDIO</b>		
<b>DIRETTORE UOC INGEGNERIA CLINICA E HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT</b>		
<b>DIRETTORE UOC OPERE STRUTTURALI E CANTIERI</b>	 Paolo Sorcinelli 02.02.2023 13:26:43 GMT+01:00	2/2/2023
<b>DIRETTORE UOC SERVIZIO INFORMATICO AZIENDALE</b>		
<b>DIRETTORE UOC FARMACIA</b>		
<b>DIRETTORE UOC APPROVVIGIONAMENTO BENI E SERVIZI E LOGISTICA</b>		
<b>DIRETTORE SANITARIO</b>		

**NB:** La richiesta deve essere compilata in ogni sua parte e, dopo aver acquisito i relativi pareri, deve essere trasmessa alla U.O.C. **Bilancio Patrimonio e Coordinamento Finanziamenti** che provvederà a predisporre la determina di accettazione.