



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

Deliberazione n. 994

del 24-09-2021

Oggetto: Nomina responsabile di apparecchiature radiologiche ubicate presso U.O.C. di Chirurgia Vascolare, U.O.C. di Neurochirurgia, U.O.C. di Diagnostica per Immagini e U.O.S.D. Breast Unit.

<b>DIREZIONE GENERALE</b>	<b>Area Gestione Economico - Finanziaria</b>
<b>Il Responsabile dell'Ufficio atti deliberativi e Collegio Sindacale Sig.ra Grazia Scalici</b>	Autorizzazione spesa n. Del Conto di costo _____ NULLA OSTA in quanto conforme alle norme di contabilità  <b>Il Responsabile dell'Area Gestione Economico - Finanziaria</b>

Ai sensi del DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii., della Legge n.241/90 e ss.mm.ii. e della L.R. 7/2019, il sottoscritto attesta la regolarità della procedura seguita e la legalità del presente atto, nonché l'esistenza della documentazione citata e la sua rispondenza ai contenuti esposti.

**Il Responsabile dell'Unità proponente:**

Il Commissario Straordinario  
Ing. Alessandro Caltagirone

Ai sensi del D.A. n.599 dell'01 luglio 2020

Con l'intervento, per il parere prescritto dall'art. 3 del D.L.vo n. 502/92  
così come modificato dal D.L.vo n. 517/93 e dal D.L.vo n. 229/99

del Direttore Amministrativo dott. Santo Naselli

Svolge le funzioni di segretario verbalizzante

Sig.ra Grazia Scalici



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

Delibera n. 994 del 24-08-2021

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

- VISTO** Il D.Lgvo n. 101 del 31.07.2020, relativo all'attuazione della direttiva 2013/59/Euratom, che stabilisce norme fondamentali di sicurezza relative alla protezione contro i pericoli derivanti dall'esposizione alle radiazioni ionizzanti;
- VISTO** In particolare il comma 4, dell'art. 159 del D.Lgvo 101/2020, il quale prevede l'obbligo da parte dell'esercente di identificare il responsabile dell'impianto radiologico;
- VISTA** La delibera n. 812 del 13/08/2019 e ss.mm.ii. con le quali si è proceduto a nominare i responsabili delle apparecchiature radiologiche ubicate nei diversi plessi dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico P. Giaccone";  
la delibera n. 859 del 13/09/2019 e ss.mm.ii. con le quali si è preso atto delle accettazioni formali dei responsabili delle apparecchiature radiologiche di cui alle delibere precedenti;
- VISTA** La nota prot. 30859 del 20/09/2021 con la quale il Prof. M. Midiri, Direttore del DAI di Radiologia Diagnostica Interventistica e Stroke, propone di nominare i nuovi responsabili delle sottoelencate apparecchiature radiologiche:

<b>TIPOLOGIA APPARECCHIO</b>	<b>SEDE</b>	<b>DI</b>	<b>RESPONSABILE</b>
PORTATILE PER RADIOSCOPIA CON ARCO A C. MARCA SIEMENS, MOD. CIOS SPIN	U.O.C. CHIRURGIA VASCOLARE	DI	DOTT. PIETRO GIOVANNI CIMINO
PORTATILE PER RADIOSCOPIA CON ARCO A C, MARCA SIEMENS, MOD. CIOS SPIN	U.O.C. NEUROCHIRURGIA		DOTT. PIETRO GIOVANNI CIMINO



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

TAVOLO RADIOLOGICO DEDICATO ALLE BIOPSIE PRONE CON TOMOSINTESI MARCA HOLOGIC, MOD. AFFIRM PRONE BIOPSY SYSTEM	U.O.S.D. BREAST UNIT	DOTT. GIUSEPPE SALVAGGIO
MAMMOGRAFO DIGITALE CON TOMOSINTESI MARCA IMS GIOTTO MOD. GIOTTO CLASS S 3D	U.O.S.D. BREAST UNIT	DOTT. GIUSEPPE SELVAGGIO
TOMOGRAFO COMPUTERIZZATO, MARCA PHILIPS, MOD. INCISIVE CT 128	U.O.C. DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	DOTT. LUDOVICO LA GRUTTA

SENTITO

il parere favorevole del Direttore Amministrativo così come prescritto dall'art. 3 del D.Lgs. n. 502/92, così come modificato dal D.L. n. 517/93 e dal D.Lgs. 229/99;

per i motivi in premessa citati che qui si intendono ripetuti e trascritti:

**DELIBERA**

Di individuare i responsabili delle apparecchiature radiologiche come di seguito indicato:

TIPOLOGIA APPARECCHIO	SEDE DI INSTALLAZIONE	RESPONSABILE
PORTATILE PER RADIOSCOPIA CON ARCO A C. MARCA SIEMENS, MOD. CIOS SPIN	U.O.C. DI CHIRURGIA VASCOLARE	DOTT. PIETRO GIOVANNI CIMINO
PORTATILE PER RADIOSCOPIA CON ARCO A C, MARCA SIEMENS, MOD. CIOS SPIN	U.O.C. NEUROCHIRURGIA	DOTT. PIETRO GIOVANNI CIMINO
TAVOLO RADIOLOGICO DEDICATO ALLE BIOPSIE PRONE CON TOMOSINTESI MARCA HOLOGIC, MOD. AFFIRM PRONE BIOPSY SYSTEM	U.O.S.D. BREAST UNIT	DOTT. GIUSEPPE SALVAGGIO
MAMMOGRAFO DIGITALE CON TOMOSINTESI MARCA IMS GIOTTO MOD. GIOTTO CLASS S 3D	U.O.S.D. BREAST UNIT	DOTT. GIUSEPPE SELVAGGIO



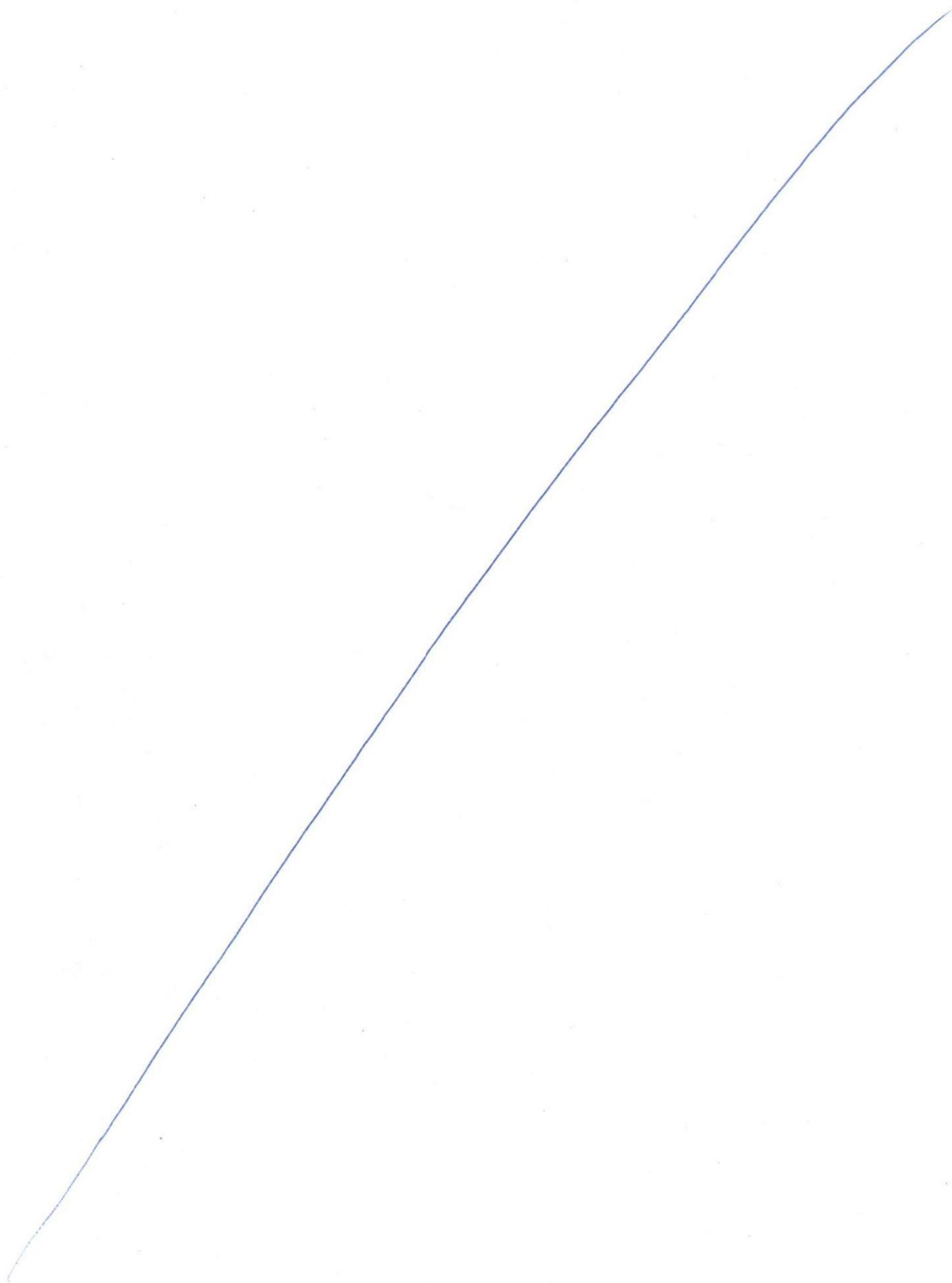
AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

TOMOGRFO COMPUTERIZZATO, MARCA PHILIPS, MOD. INCISIVE CT 128	U.O.C. DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	DOTT. LUDOVICO LA GRUTTA
--	------------------------------------	-----------------------------

Al presente provvedimento seguirà l'accettazione formale dell'incarico da parte del Dirigente Medico.

Il Direttore Amministrativo  
Dott. Santo Naselli

Il Commissario Straordinario  
Ing. Alessandro Caltagirone





AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

Segretario Verbalizzante

**PUBBLICAZIONE**

Si certifica che la presente deliberazione, per gli effetti dell'art. 53 comma 2 L.R. n. 30 del 03/11/1993, in copia conforme all'originale, è stata pubblicata in formato digitale all'albo informatico dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico a decorrere dal giorno 26-08-2021 e che nei 15 giorni successivi:

- non sono pervenute opposizioni
- sono pervenute opposizioni da \_\_\_\_\_

**Il Funzionario Responsabile**

Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_

**DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO**

Delibera non soggetta al controllo, ai sensi dell'art. 4, comma 8 della L. n. 412/1991 e divenuta:

**ESECUTIVA**

- Decorso il termine (10 giorni dalla data di pubblicazione ai sensi dell'art. 53, comma 6, L.R. n. 30/93
- Delibera non soggetta al controllo, ai sensi dell'art. 4 comma 8, della L. n. 412/1991 e divenuta:

**IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA**

Ai sensi dell'art. 53, comma 7, L.R. 30/93

**Il Funzionario Responsabile**

**ESTREMI RISCONTRO TUTORIO**

- Delibera trasmessa, ai sensi della L.R. n. 5/09, all'Assessorato Regionale Salute in data \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_

**SI ATTESTA**

Che l'Assessorato Regionale Salute, esaminata la presente deliberazione:

- Ha pronunciato l'approvazione con atto prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ come da allegato
- Ha pronunciato l'annullamento con atto prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ come da allegato
- Delibera divenuta esecutiva con decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L. R. n. 5/09 dal \_\_\_\_\_

**Il Funzionario Responsabile**