



IL DIRETTORE DELLA S.C. INGEGNERIA CLINICA

Del Torchio Silvia

Per delega del Direttore Generale dell'ASST dei Sette Laghi Dott. Giuseppe Micale, nominato con D.G.R. della Lombardia n. XII/1636 del 21 dicembre 2023

ha assunto la seguente

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE
N. 414 DEL 18/03/2024**

**OGGETTO: PNRR - MISSIONE 6 COMPONENT 2.1.1.2 - AMMODERNAMENTO DEL PARCO
TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALIERO - GRANDI APPARECCHIATURE -
CUP: H39J22001240003 GAMMA CAMERA MEDICINA NUCLEARE PRESIDIO
VARESE, ASST SETTE LAGHI - ATTO DI MESSA IN FUORI USO
DELL'APPARECCHIATURA SOSTITUITA**

OGGETTO: PNRR - MISSIONE 6 COMPONENT 2.1.1.2 - AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALIERO - GRANDI APPARECCHIATURE - CUP: H39J22001240003 GAMMA CAMERA MEDICINA NUCLEARE PRESIDIO VARESE, ASST SETTE LAGHI - ATTO DI MESSA IN FUORI USO DELL'APPARECCHIATURA SOSTITUITA

IL DIRETTORE DELLA S.C. INGEGNERIA CLINICA

vista la L.R. n. 33 del 30.12.2009 così come modificata dalla L.R. n. 23 dell'11.8.2015 “Evoluzione del sistema sociosanitario lombardo: modifiche al Titolo I e al Titolo II della legge regionale 30 dicembre 2009, n. 33 (Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità)” e s.m.i.;

vista la D.G.R. n. X/4481 del 10.12.2015 “Attuazione L.R. 23/2015: costituzione Azienda Socio-Sanitaria Territoriale (ASST) dei Sette Laghi” con sede legale in viale Borri n. 57 – 21100 Varese;

richiamate le seguenti deliberazioni:

n. 182 del 07.03.2019 “Approvazione del regolamento dell’Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi per la delega di funzioni di gestione”;

n. 76 del 08.02.2024 “Assegnazione dei budget per l’anno 2024 a seguito dell’adozione del BPE 2024 - aggiornamento”;

richiamato l’atto di delega prot. n. 572 del 3.01.2024 con il quale il Direttore Generale dell’ASST dei Sette Laghi ha attribuito determinate funzioni e compiti, comprese decisioni che impegnano l’Azienda verso l’esterno, al Direttore della Struttura che adotta la presente determinazione;

richiamato altresì l’atto di delega prot. n. 22128 del 14.03.2024 con il quale il Direttore Generale dell’ASST dei Sette Laghi ha attribuito al Direttore della S.C. Ingegneria Clinica che adotta la presente determinazione;

visto e richiamato il Regolamento Europeo (UE) 2021/241 del 12.02.2021 che istituisce il dispositivo per la ripresa e resilienza;

visto il Decreto Legge n. 77 del 31.05.2023 “Governo del Piano Nazionale di rilancio e resilienza e prime misure di rafforzamento delle strutture amministrative e di accelerazione e snellimento delle procedure;

richiamate:

- la DGR n. XI/6426/2022 che approvava il Piano Operativo Regionale (POR) nel quale venivano inserite le apparecchiature sanitarie finanziate nell’ambito del PNRR - MISSIONE 6 COMPONENT 1 E COMPONENT 2 E PNC;
- la DGR n. XI/7061 del 3 ottobre 2022 che approvava all’interno dell’allegato 1 gli “interventi ammessi a finanziamento e relativi ai lavori edili e impiantistici, oneri compresi (IVA e spese tecniche), finalizzati all’installazione delle apparecchiature sanitarie finanziate nell’ambito del PNRR;
- la DGR XII/62 del 27.03.2023 piano nazionale di ripresa e resilienza PNRR - missione 6 Component 1 e Component 2 e PNC – presa d’atto delle proposte di rimodulazione del piano operativo regionale (POR) approvato con DGR n° XI/6426/2022 e contestuale individuazione degli interventi, con ripartizione delle corrispondenti quote di finanziamento PNRR/PNC e fondi regionali individuazione dei soggetti attuatori esterni;

- il prot. 71467 del 31.10.2023 con il quale si recepisce la modifica del POR secondo le rimodulazioni approvate dal Tavolo Istituzionale Ministeriale convocato con nota UMPNRR prot. 3227 del 27.09.2023;

viste e richiamate le Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C2-6 "Operatività delle grandi apparecchiature sanitarie" - Versione 01 del 26.02.2024 acquisite agli atti con prot. 18243 del 05.03.2024;

rilevato che all'interno del POR tra le apparecchiature elencate quali interventi del PNRR - MISSIONE 6 COMPONENT 1 E COMPONENT 2 E PNC – Grandi Apparecchiature vi è una gamma camera:

CUP	TIPOLOGIA APPARECCHIATURA	Ente	Presidio	Unità Operativa
H39J22001240003	GAMMA CAMERA	ASST Sette Laghi	030710#3090101 Ospedale di Circolo di Varese	Medicina Nucleare

premesso che la messa in fuori uso delle apparecchiature indicate come da sostituire all'interno delle schede Agenas presentate e che sono state ricomprese nel POR, è mandatoria, poiché l'ammodernamento digitale del parco tecnologico ospedaliero è realizzato tramite la sostituzione dei modelli obsoleti;

considerato che la scheda Agenas della gamma camera oggetto di intervento riporta gli estremi dell'apparecchiatura obsoleta da sostituire, di seguito dettagliata:

Tipologia apparecchiatura	Produttore	Modello	Matricola	anno di collaudo
GAMMA CAMERA	Siemens	Symbia S	1843	2014

ritenuto di dover procedere alla messa in fuori uso della gamma camera, inventario aziendale n.150989, che è stata alienata dall'ASST e smaltita come da certificazione allegata, oscurata dai dati sensibili (Allegato 1);

attestato che lo smaltimento è avvenuto nel rispetto dei principi DNSH come da dichiarazione prodotta dal fornitore dell'apparecchiatura in sostituzione, acquista tramite convenzione Consip comprensiva di smaltimento della vecchia apparecchiatura, ed inserita nei requisiti minimi di gara;

dato atto che la presente determinazione viene adottata in conformità e nel rispetto del citato Regolamento aziendale per la delega di funzioni di gestione e dell'atto di delega sopra richiamato;

DETERMINA

Per i motivi di cui in premessa che qui si intendono integralmente richiamati:

1. di prendere atto di quanto riportato in premessa;
2. di dare atto del fuori uso per smaltimento, avvenuto per l'apparecchiatura inv. 150989:

Tipologia apparecchiatura	Produttore	Modello	Matricola	anno di collaudo
GAMMA CAMERA	Siemens	Symbia S	1843	2014

in sostituzione della nuova gamma camera acquisita;

3. di dare atto che il presente provvedimento non comporta oneri economici;
4. di dare atto che, ai sensi dell'art. 17, comma 6, della L. R. n. 33/2009 e successive modificazioni ed integrazioni, il presente provvedimento, non soggetto a controllo, verrà pubblicato nei modi di legge, ed è immediatamente esecutivo.

FORMULARIO RIFIUTI

NUMERO
REGISTRO

DATA EMISSIONE
FORMULARIO 20/04/2023

VQCR 000434 Z

PRIMA SEZIONE

1 PRODUTTORE o DETENTORE
 Denominazione o Ragione Sociale **A.S.S.T. DEI SETTE LAGHI**
 Unità Locale **Viale Borri 57 Varese 21100 VA**
 Codice Fiscale **03510050127** Numero Autorizzazione / Albo _____ del _____

2 DESTINATARIO
 Denominazione o Ragione Sociale **MITAmbiente Srl**
 Unità Locale **Via Benaco 11 San Giuliano Milanese 20098 MI**
 Codice Fiscale **06317870969** Numero Autorizzazione / Albo **RGN 832/2015** del **05/02/2015**

3 TRASPORTATORE
 Denominazione o Ragione Sociale **TECNICI INSTALLATORI S.R.L.**
 Indirizzo **VIA SAN GIOVANNI SUL MURO, 18 Milano 20100 MI**
 Codice Fiscale **10681820964** Numero Autorizzazione / Albo **MI 070170** del **15/05/2020**
 Trasporto di rifiuti non pericolosi prodotti nel proprio stabilimento Situato in _____

SECONDA SEZIONE

ANNOTAZIONI
 1° Interm./Comm.: Consorzio Weee-Safe Professional Via Benaco 9 20098 San Giuliano Milanese MI C.F. 08859020961 Aut.:MI 58506 del 16/07/2021
 Cliente: GE Medical Systems Italia S.p.A.
 2° Interm./Comm.: MITSAFETRANS SRL VIA ARTIGIANATO 12 20061 Carugate MI C.F. 07051550155 Aut.:MI03720 del 03/08/2022
 RIF. GAMMA CAMERA

MITAmbiente s.r.l.
CONTROL
RADIOMETR
NEGATIV

TERZA SEZIONE

4 CARATTERISTICHE DEL RIFIUTO
 Denominazione / Descrizione del rifiuto **componenti rimossi da apparecchiature fuori uso diversi da quelli di cui alla voce 16 02 15**

CODICE del RIFIUTO 160216	STATO FISICO 2 Solido non pulverulento	CARATTERISTICHE DI PERICOLO	N. COLLI / CONTENITORI 3
-------------------------------------	---	-----------------------------	------------------------------------

5 DESTINAZIONE DEL RIFIUTO
 Recupero Smaltimento **R13**
 CARATTERISTICHE CHIMICO FISICHE _____

6 QUANTITA'
 Kg **900**
 Litri
 P.Lordo _____
 Tara Peso da verificarsi a destino

7 PERCORSO Se diverso dal più breve _____

8 TRASPORTO SOTTOPOSTO A NORMATIVA ADR / RID
 SI NO

QUARTA SEZIONE

9 FIRME
 FIRMA DEL PRODUTTORE o DETENTORE _____
 FIRMA DEL TRASPORTATORE _____

10 MODALITA' E MEZZO DI TRASPORTO
 Cognome e Nome del Conducente _____ Targa automezzo _____ Targa rimorchio _____
 Inizio trasporto _____ Data **21/04/23** Ora **1330**

QUINTA SEZIONE

11 RISERVATO AL DESTINATARIO
 Si dichiara che il carico è stato Accettato per intero Accettato per la seguente quantità Kg **160**
 Litri
 Respinto per le seguenti motivazioni _____

Data **21-04-2023** Ora **15:40** Firma del destinatario: _____

MITAmbiente s.r.l.
Unità operativa
Via Benaco 11
20098, San Giuliano Milanese MI
C.F./P.IVA: 06317870969



SECONDA SEZIONE

Vid.Vir. del 21/12/2022 08:32:52 su delega della Camera di commercio Milano Monza Brianza Lodi

Copia	Produttore	Destinatario	<input checked="" type="checkbox"/>	Stampare in duplice copia. Una copia rimane presso il produttore e l'altra accompagna il rifiuto fino a destinazione.
-------	------------	--------------	-------------------------------------	---

FORMULARIO RIFIUTI

NUMERO REGISTRO

DATA EMISSIONE FORMULARIO 20/04/2023

VQCR 000433 Z

PRIMA SEZIONE

1 PRODUTTORE o DETENTORE
 Denominazione o Ragione Sociale **A.S.S.T. DEI SETTE LAGHI**
 Unità Locale **Viale Borri 57 Varese 21100 VA**
 Codice Fiscale **03510050127** Numero Autorizzazione / Albo _____ del _____

2 DESTINATARIO
 Denominazione o Ragione Sociale **MITAmbiente Srl**
 Unità Locale **Via Benaco 11 San Giuliano Milanese 20098 MI**
 Codice Fiscale **06317870969** Numero Autorizzazione / Albo **RGN 832/2015** del **05/02/2015**

3 TRASPORTATORE
 Denominazione o Ragione Sociale **TECNICI INSTALLATORI S.R.L.**
 Indirizzo **VIA SAN GIOVANNI SUL MURO, 18 Milano 20100 MI**
 Codice Fiscale **10681820964** Numero Autorizzazione / Albo **MI070170** del **15/05/2020**
 Trasporto di rifiuti non pericolosi prodotti nel proprio stabilimento Situato in _____

SECONDA SEZIONE

ANNOTAZIONI
 1° Intern./Comm.: Consorzio Weeee-Safe Professional Via Benaco 9 20098 San Giuliano Milanese MI C.F. 08859020961 Aut.:MI 58506 del 16/07/2021
 Cliente: GE Medical Systems Italia S.p.A. CAT. AEE: 4.11
 2° Intern./Comm.: MITSAFETRANS SRL VIA ARTIGIANATO 12 20061 Carugate MI C.F. 07051550155 Aut.:MI03720 del 03/08/2022
 RIF. GAMMA CAMERA

MITAmbiente s.r.l.
 CONTRO I
 RADIOMET
 NEGATI

TERZA SEZIONE

4 CARATTERISTICHE DEL RIFIUTO
 Denominazione / Descrizione del rifiuto **apparecchiature fuori uso, contenenti componenti pericolosi diversi da quelli di cui alle voci 16 02 09 e 16 02 12**

CODICE del RIFIUTO 160213*	STATO FISICO 2 Solido non pulverulento	CARATTERISTICHE DI PERICOLO HP14	N. COLLI / CONTENITORI 2
-------------------------------	---	-------------------------------------	-----------------------------

5 DESTINAZIONE DEL RIFIUTO
 Recupero Smaltimento **R13**

CARATTERISTICHE CHIMICO FISICHE

6 QUANTITA' <input checked="" type="checkbox"/> Kg 600 P.Lordo <input type="checkbox"/> Litri Tara <input checked="" type="checkbox"/> Peso da verificarsi a destino	7 PERCORSO Se diverso dal più breve _____	8 TRASPORTO SOTTOPOSTO A NORMATIVA ADR / RID <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
---	---	---

QUARTA SEZIONE

9 FIRME
 FIRMA DEL PRODUTTORE o DETENTORE _____
 FIRMA DEL TRASPORTATORE _____

10 MODALITA' E MEZZO DI TRASPORTO
 Cognome e Nome del Conducente _____ Targa automezzo _____ Targa rimorchio _____
 Inizio trasporto _____ Data **21/4/23** Ora **15:30**

QUINTA SEZIONE

11 RISERVATO AL DESTINATARIO
 Si dichiara che il carico è stato Accettato per intero Accettato per la seguente quantità Kg **600** Litri
 Respinto per le seguenti motivazioni _____

Data **21-04-2023** Ora **15:40** Firma del destinatario: **MITAmbiente s.r.l.**
 Unità operativa **speciali**
 Vid. Vir. del 21/12/2022 08:32:52 su delega della Camera di commercio **20098, San C**
 Monza Brianza Lodi **(MI) - Italia**
000433 Z



SESTIMA SEZIONE

Copia Produttore Destinatario Stampare in duplice copia. Una copia rimane presso il produttore e l'altra accompagna il rifiuto fino a destinazione.

FORMULARIO RIFIUTI

NUMERO
REGISTRO

DATA EMISSIONE
FORMULARIO 20/04/2023

VQCR 000432 Q

PRIMA SEZIONE

1 PRODUTTORE o DETENTORE
 Denominazione o Ragione Sociale **A.S.T. DEI SETTE LAGHI**
 Unità Locale **Viale Borri 57 Varese 21100 VA**
 Codice Fiscale **03510050127** Numero Autorizzazione / Albo _____ del _____

2 DESTINATARIO
 Denominazione o Ragione Sociale **MITAmbiente Srl**
 Unità Locale **Via Benaco 11 San Giuliano Milanese 20098 MI**
 Codice Fiscale **06317870969** Numero Autorizzazione / Albo **RGN 832/2015** del **05/02/2015**

3 TRASPORTATORE
 Denominazione o Ragione Sociale **TECNICI INSTALLATORI S.R.L.**
 Indirizzo **VIA SAN GIOVANNI SUL MURO, 18 Milano 20100 MI**
 Codice Fiscale **10681820964** Numero Autorizzazione / Albo **MI 070170** del **15/05/2020**
 Trasporto di rifiuti non pericolosi prodotti nel proprio stabilimento Situato in _____

SECONDA SEZIONE

ANNOTAZIONI
 1° Interm./Comm.: Consorzio Weee-Safe Professional Via Benaco 9 20098 San Giuliano Milanese MI C.F. 08859020961 Aut.:MI 58506 del 16/07/2021
 Cliente: GE Medical Systems Italia S.p.A. CAT. AEE: 4.11
 2° Interm./Comm.: MITSAFETRANS SRL VIA ARTIGIANATO 12 20061 Carugate MI C.F. 07051550155 Aut.:MI03720 del 03/08/2022
 RIF. GAMMA CAMERA

MITAmbi
CONTI
RADION
NEGI

TERZA SEZIONE

4 CARATTERISTICHE DEL RIFIUTO
 Denominazione / Descrizione del rifiuto **apparecchiature fuori uso, diverse da quelle di cui alle voci da 16 02 09 a 16 02 13**

CODICE del RIFIUTO 160214	STATO FISICO 2 Solido non pulverulento	CARATTERISTICHE DI PERICOLO	N. COLLI / CONTENITORI 3
------------------------------	---	-----------------------------	-----------------------------

5 DESTINAZIONE DEL RIFIUTO
 Recupero Smaltimento **R13** CARATTERISTICHE CHIMICO FISICHE _____

6 QUANTITA'	7 PERCORSO Se diverso dal più breve _____	8 TRASPORTO SOTTOPOSTO A NORMATIVA ADR / RID
P.Lordo <input checked="" type="checkbox"/> Kg 2800 <input type="checkbox"/> Litri Tara <input checked="" type="checkbox"/> Peso da verificarsi a destino		<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO

QUARTA SEZIONE

9 FIRME
 FIRMA DEL PRODUTTORE / DETENTORE _____ FIRMA DEL TRASPORTATORE _____

10 MODALITA' E MEZZO DI TRASPORTO
 Cognome e Nome del Conducente _____ Targa automezzo _____ Targa rimorchio _____
 Inizio trasporto _____ Data **21/4/23** Ora **13:30**

QUINTA SEZIONE

11 RISERVATO AL DESTINATARIO
 Si dichiara che il carico è stato Accettato per intero Accettato per la seguente quantità Kg **2860**
 Respinto per le seguenti motivazioni Litri

MITAmbiente s.r.l.
Unità op speciali

Data **21-04-2023** Ora **15:10** Firma del destinatario: _____

SESTIMA SEZIONE

Vid. Vir. del 21/12/2022 08:32:52 su delega della Camera di commercio **20098 San** **VI) - Italia**
 Monza Brianza Lodi **< C.F. /** **09900432 Q**

Copia	Produttore	Destinatario	<input checked="" type="checkbox"/>	Stampare in duplice copia. Una copia rimane presso il produttore e l'altra accompagna il rifiuto fino a destinazione.		
-------	------------	--------------	-------------------------------------	---	--	--





Determinazione Dirigenziale n. **414** del **18/03/2024**

S.C. INGEGNERIA CLINICA

OGGETTO: PNRR - MISSIONE 6 COMPONENT 2.1.1.2 - AMMODERNAMENTO DEL PARCO TECNOLOGICO E DIGITALE OSPEDALIERO - GRANDI APPARECCHIATURE - CUP: H39J22001240003 GAMMA CAMERA MEDICINA NUCLEARE PRESIDIO VARESE, ASST SETTE LAGHI - ATTO DI MESSA IN FUORI USO DELL'APPARECCHIATURA SOSTITUITA

RELATA DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determinazione è pubblicata all'albo pretorio sul sito aziendale così come previsto dall'art. 32, comma 1, L. 69/2009, dal 18/03/2024 e vi rimane per quindici giorni consecutivi.

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Sette Laghi

**AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE DEI SETTE LAGHI
POLO UNIVERSITARIO**

Viale Borri 57 21100 Varese
Tel. 0332-278.111, Fax 0332-261.440

Elenco Firmatari

Questo documento è stato firmato da:

Del Torchio Silvia - Responsabile del procedimento S.C. INGEGNERIA CLINICA

Del Torchio Silvia - Direttore S.C. INGEGNERIA CLINICA

Conti Rosangela - Incaricato alla pubblicazione Delibere

Istruttoria redatta da: Del Torchio Silvia