



Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

DELIBERAZIONE DIRETTORE GENERALE N. 234 DEL 05 FEB 2026

OGGETTO: Accettazione donazione di dispositivi da destinare alla UOC Oncologia Medica del Presidio Ospedaliero San Giovanni di Dio di Agrigento. Donante: Associazione Malati in Cura Oncologica Amico ONLUS (C.F. 93071780840).

STRUTTURA PROPONENTE: UOC Struttura Amministrativa P.O. di Agrigento

PROPOSTA N. 196 DEL 29/01/2026

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Il TPO Dott. Giuseppe Tagliarini

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA

Dott.ssa Cinzia Schinetti

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:

() come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente delibera.

NON COMPORTA
ORDINE DI SPESA

() Autorizzazione n. _____ del _____

C.E.

C.P.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

(Indicazione del Nome, Cognome e Firma)

S.E.F.P.
Sig.ra Siracusa Maria
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE UOC SEF e P.

(Indicazione del Nome, Cognome e Firma)

IL DIRETTORE U.O.C.
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO
E PATRIMONIALE

Dr. Beatrice Salvago

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA

04 FEB 2026

L'anno duemilaventisei il giorno CINQUE del mese di FEBBRAIO nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giuseppe Capodieci, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n.310/Serv.1°/S.G. del 21/06/2024, acquisito il parere del Direttore Amministrativo, dott.ssa Ersilia Riggi, nominata con delibera n. 60 del 14/01/2025 e del Direttore Sanitario, dott. Raffaele Elia, nominato con delibera n. 415 del 02/09/2024, con l'assistenza del Segretario verbalizzante DOTT.SSA TERESA CINQUE adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata.

Deput
2

PROPOSTA

Il Direttore della U.O.C. Struttura Amministrativa del P.O. di Agrigento, dott.ssa Cinzia Schinelli

Visto l'Atto Aziendale di questa A.S.P., adottato con Delibera n.265 del 23/12/2019 ed approvato con D.A. n.478 del 04/06/2020, di cui si è preso atto con Delibera n.880 del 10/06/2020;

Premesso che con nota prot. n. 1 del 27/01/2026 (in atti ASP in data 29.01.2026, al n. 17035) indirizzata alla Direzione del Presidio Ospedaliero San Giovanni di Dio di questa ASP, il Sig. Riccardo Barrano, n.q. di Presidente della *Associazione Malati in Cura Oncologica* ha manifestato la propria volontà ad effettuare la donazione di beni mobili, da destinare alla UOC Oncologia Medica del Presidio Ospedaliero San Giovanni di Dio di Agrigento, con lo spirito di mera liberalità, consistenti in:

- n. 1 lettino da visita in acciaio (a 2 sezioni) – Fornitore Vincal Srl;
- n. 10 aste portaflebo (ad altezza variabile, con ganci e base in PP - Fornitore Vincal Srl;
- n. 2 sedie a rotelle bariatrica pieghevoli ad autospinta (modello Orchidea” – Fornitore Vincal Srl;
- n. 1 carrello in acciaio inox (a 2 piani) -- Fornitore Vincal Srl;
- n. 2 misuratori di pressione Riester rbp 100 (su carrello) – Fornitore RAM apparecchi medicali Srl;
- n. 2 pulsossimetri oxy-100 - Fornitore RAM apparecchi medicali Srl.

Considerato che, per la fattispecie di cui innanzi, trova attuazione il disposto di cui alla direttiva DG, avente per oggetto “*Accettazione Donazioni*” n. 153235 dell’8/10/2024;

Dato atto che il soggetto donante, con sempre con nota/pec suindicata n. 1 del 27/01/2026, ha reso le dichiarazioni che seguono, in ragione della direttiva DG n. 153235 dell’8/10/2024 e prodotto la seguente documentazione e, precisamente:

- la donazione è dettata da puro spirito di liberalità;
- che i beni mobili oggetto della donazione sono stati acquistati nuovi e di non avere nessun conflitto di interessi e cause di incompatibilità con il Direttore Sanitario di Presidio;
- che lo/la scrivente non ha alcun interesse patrimoniale e/o commerciale con la suddetta donazione;
- che i suddetti beni donati, per il loro funzionamento non necessitano sia di materiale di produzione unica ed esclusiva sia di ulteriore materiale accessorio;
- il valore complessivo della stessa è pari ad € 2.713,73 Iva esclusa (come da fatture allegate);
- bonifico in data 16.12.02025 per € 2.130,89 (beneficiario Vincal Srl);
- bonifico in data 16.12.02025 per € 1.033.71 (beneficiario RAM Apparecchi Medicali Srl);

Rilevato che:

- l’accettazione della donazione come sopra esposta, quale mero atto di liberalità che concorrerà ad implementare il patrimonio mobiliare aziendale, non comporta né implica alcun vincolo e/o obbligo nei confronti dei soggetti e/o delle società proponenti la medesima;
- l’utilizzo dei beni oggetti di donazione, non è subordinato all’acquisizione e/o utilizzo di eventuali materiali di consumo di produzione unica ed esclusiva;

Ritenuto, pertanto opportuno procedere al riguardo formalizzando l’accettazione della dei beni mobili della Ditta Vincal Srl e RAM Apparecchi Medicali Srl, da destinare alla UOC Oncologia Medica del Presidio Ospedaliero San Giovanni di Dio di Agrigento;

PROPONE

Per le motivazioni espresse in premessa che si intendono qui riportate:

Dare atto che è pervenuta a questa A.S.P. una proposta di donazione di beni mobili della della Ditta Vincal Srl e RAM Apparecchi Medicali Srl, da destinare alla UOC Oncologia Medica del Presidio Ospedaliero San Giovanni di Dio di Agrigento, da parte Sig. Riccardo Barrano, n.q. di Presidente della *Associazione Malati in Cura Oncologica*, con lo spirito di mera liberalità, e consistenti – nello specifico – in:

- n. 1 lettino da visita in acciaio (a 2 sezioni) – Fornitore Vincal Srl;
- n. 10 aste portaflebo (ad altezza variabile, con ganci e base in PP - Fornitore Vincal Srl;
- n. 2 sedie a rotelle bariatrica pieghevoli ad autospinta (modello Orchidea” – Fornitore Vincal Srl;
- n. 1 carrello in acciaio inox (a 2 piani) – Fornitore Vincal Srl;
- n. 2 misuratori di pressione Riester rbp 100 (su carrello) – Fornitore RAM apparecchi medicali Srl;

- n. 2 pulsossimetri oxy-100 - Fornitore RAM apparecchi medicali Srl.

Accettare la proposta così come pervenuta ed acquisita agli atti ASP in data 29/01/2026;

Precisare che la donazione di cui all'odierno provvedimento non comporta oneri a carico del Bilancio dell'Azienda, e che l'importo complessivo di € 3.164,6 Iva inclusa (rif. bonifici in data 16.12.2025), dovrà essere annotato sul Conto di Stato Patrimoniale A101020501;

Precisare altresì che l'esecuzione del presente atto è posta a carico del SEF/P (per l'acquisizione inventariale), e della UOC Struttura Amministrativa del PO, ciascuno per la parte di rispettiva competenza;

Notificare la presente deliberazione al Responsabile della UOC Oncologia Medica del Presidio Ospedaliero San Giovanni di Dio di Agrigento ed al soggetto donante, Sig. Riccardo Barrano, n.q. di Presidente della *Associazione Malati in Cura Oncologica*;

Munire la deliberazione della clausola di immediata esecuzione, onde consentire l'immediato utilizzo dei beni, oggetto di donazione;

Dare atto che la documentazione richiamata nel presente provvedimento è custodita agli atti di questa proponente Struttura e nella disponibilità, comunque, di chi vi abbia interesse;

Attesta, altresì, che la presente proposta, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è legittima e pienamente conforme alla normativa che disciplina la fattispecie trattata.

Il Direttore della UOC Struttura Amministrativa P.O. Agrigento

Dott.ssa Cinzia Schinelli

SULLA SUPERIORE PROPOSTA VENGONO ESPRESSI

Parere

Data

ASSENTE

Parere

Data

Favorevole

05/02/2025

Il Direttore Amministrativo

Dott. Ersilia Riggi

Il Direttore Sanitario

Dott. Raffaele Elia

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la superiore proposta di deliberazione, formulata dalla *dott.ssa Cinzia Schinelli* Direttore della UOC Struttura Amministrativa del P.O. di Agrigento, che, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne ha attestato la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;

Ritenuto di condividere il contenuto della medesima proposta;

Tenuto conto del parere espresso dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

DELIBERA

DELIBERA

di approvare la superiore proposta, che qui si intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata e sottoscritta dalla *dott.ssa Cinzia Schinelli* Direttore della UOC Struttura Amministrativa del P.O. di Agrigento,

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giuseppe Capodice

Il Segretario verbalizzante

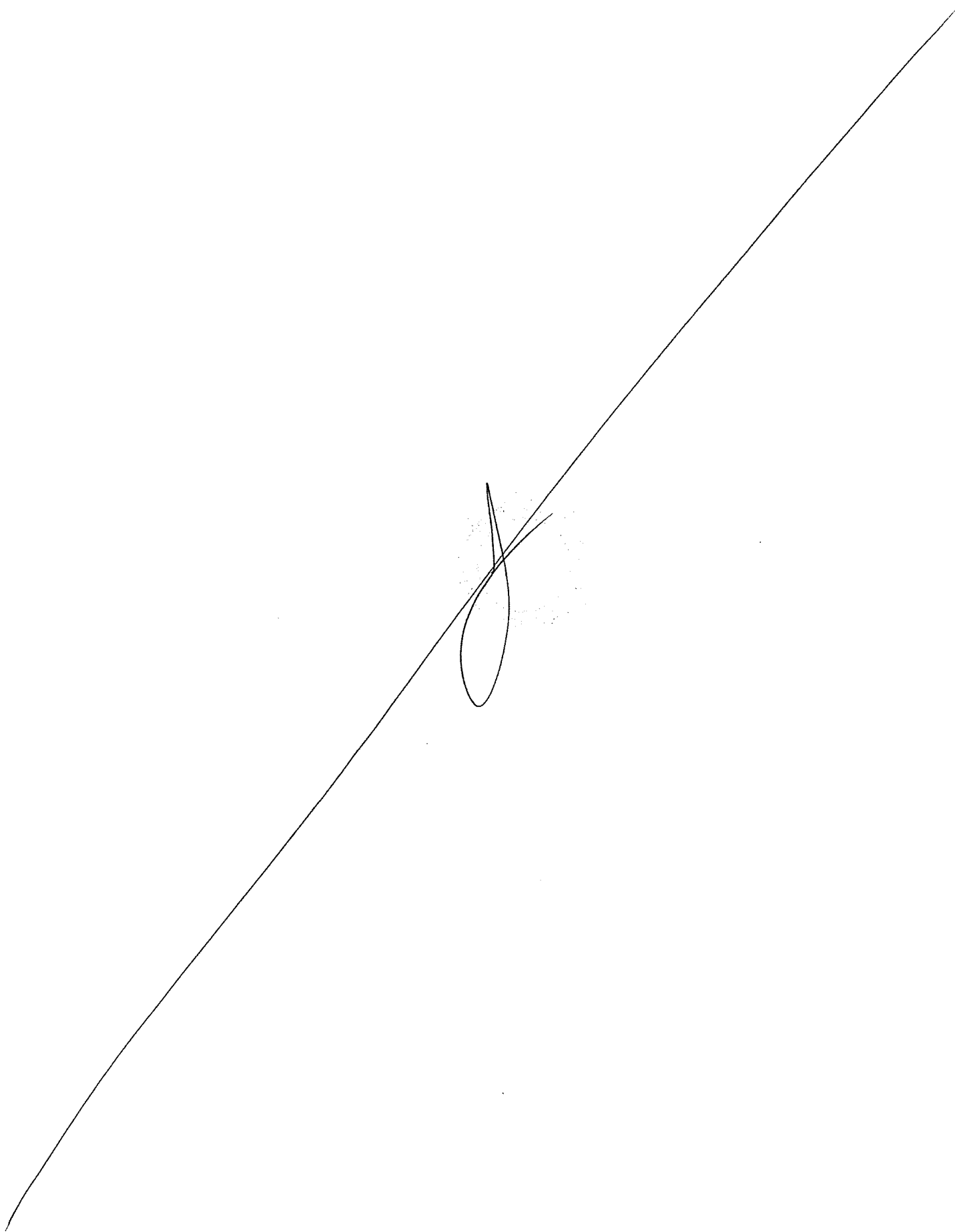
IL COLLABORATORE AMM.VO TPO

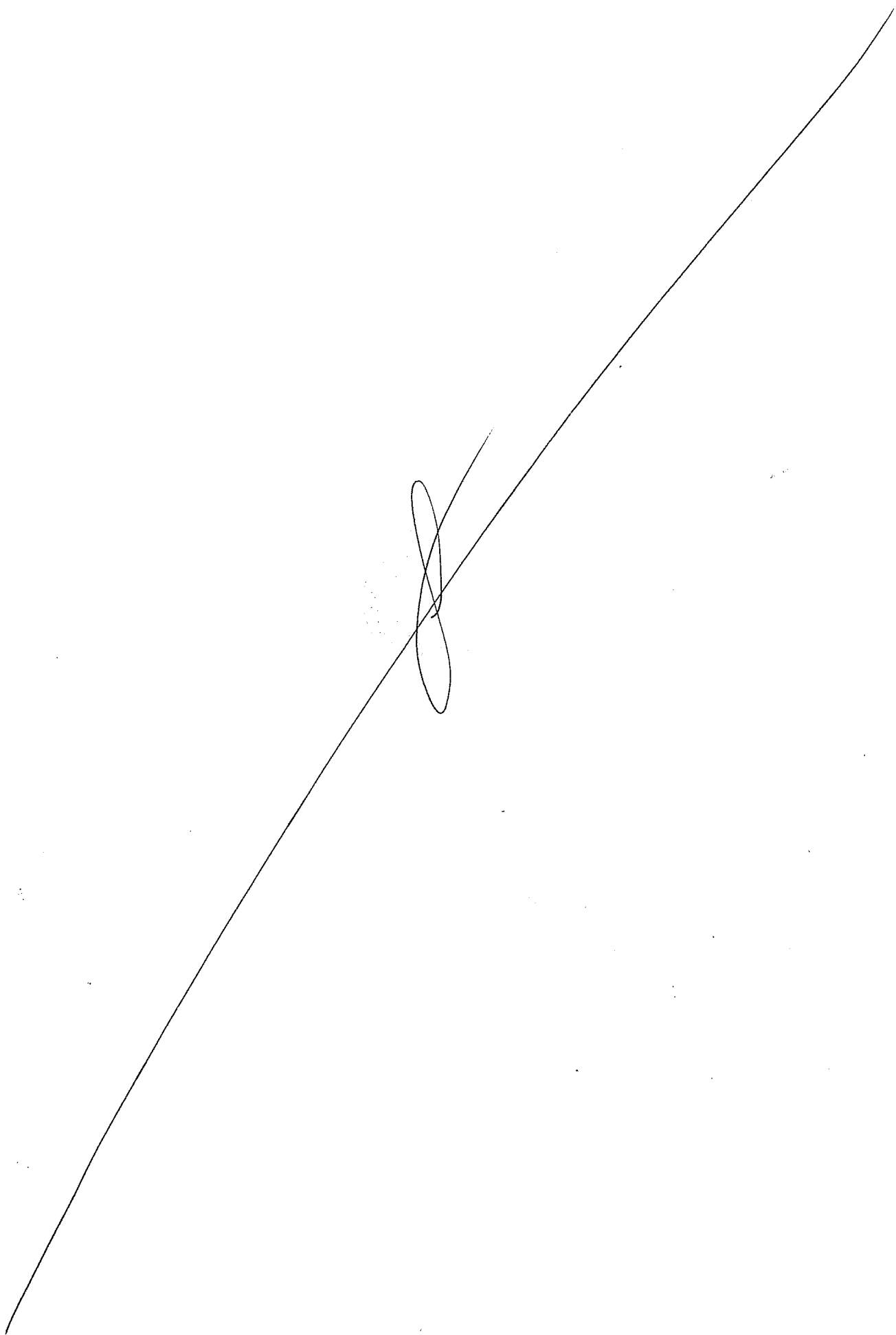
"Ufficio Str. Controllo di Gestione"

Dott.ssa Teresa Cingue

Allegati omessi

ai sensi del D. Lgs. n. 196/03 e s.m.i.





PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione, a cura dell'incaricato, è stata pubblicata in forma digitale all'albo pretorio on line dell'ASP di Agrigento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 03/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/06/09 e s.m.i., dal _____ al _____

L'Incaricato

Il Funzionario Delegato
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

Notificata al Collegio Sindacale il _____ con nota prot. n. _____

DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data _____ prot. n. _____

SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- Ha pronunciato l'approvazione con provvedimento n. _____ del _____
- Ha pronunciato l'annullamento con provvedimento n. _____ del _____

come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n. 5/09 dal _____

DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal _____

☒ Immediatamente esecutiva dal **05 FEB 2026**

Agrigento, li **05 FEB 2026**

Il Referente Ufficio Atti deliberativi
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

S. Terrasi

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. _____ del _____
- Modifica con provvedimento n. _____ del _____

Agrigento, li

Il Referente Ufficio Atti deliberativi
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi



Preg.mo Direttore Amministrativo P.O. di AG
Dott.ssa Cinzia Schinelli

p.c. Direzione Sanitaria P.O. di AG
Dott. V. Asaro

p.c. Direttore U.O.C. Oncologia Medica del
San Giovanni di Dio di AG
Dott. A. Savarino

Prot. n. 1 del 27/01/2026

OGGETTO: Lettera d'intenti per la donazione di beni mobili

Con la presente, il sottoscritto Riccardo Barrano, nato ad Agrigento il 04/01/1976 ed ivi residente in via Luigi Sturzo, 77 n. q. di Presidente della Associazione Malati In Cura Oncologia ONLUS con sede ad Agrigento in via Luigi Sturzo n.77 - C.F. 93071780840, premesso che è stato già stipulato con la Vs. Spett.le Azienda un protocollo di intesa

dichiara

di voler donare al reparto di Oncologia medica dell'ospedale San Giovanni di Dio di Agrigento i seguenti beni mobili per un valore complessivo di € 2.713,73 oltre iva e spese accessorie di consegna (di cui si allega idonea documentazione) così composti:

- n. 1 lettino da visita in acciaio a 2 sezioni, con portarotolo - dim cm 188X55xH81 - colore bianco per € 260,55 (oltre iva al 22%) – Fatt. n. 4653 del 17/12/2025 del fornitore Vincal srl;
- n. 10 aste portaflebo ad altezza variabile con ganci e base in PP Ordinabile per € 649,02 (oltre iva al 22%) – Fatt. n. 4653 del 17/12/2025 del fornitore Vincal srl;
- n. 2 sedie a rotelle bariatrica pieghevole ad autospinta "Orchidea" - seduta da 61 cm per € 660,00 (oltre iva al 4%) – Fatt. n. 4653 del 17/12/2025 del fornitore Vincal srl;
- n. 1 carrello in acciaio inox a 2 ripiani per € 265,00 (oltre iva al 22%) – Fatt. n. 4653 del 17/12/2025 del fornitore Vincal srl;
- n. 2 misuratori di pressione Riester rbp-100 – 1741 su carrello per € 650,56 (oltre iva al 22%) – Fatt. n. 2281/26 del 23/01/2026 del fornitore RAM apparecchi medicali srl;
- n. 2 pulsossimetri oxy-100 per € 228,60 (oltre iva al 5%) – Fatt. n. 2281/26 del 23/01/2026 del fornitore RAM apparecchi medicali srl.



- Dichiaro altresì che la donazione è dettata da puro spirito di liberalità secondo quanto stabilito nel nostro statuto associativo - art. 4 - fra le attività che la scrivente associazione si prefigge di raggiungere;
- che i beni mobili oggetto della donazione sono stati acquistati nuovi e di non avere nessun conflitto di interessi e cause di incompatibilità con il Direttore Sanitario di Presidio;
- che la scrivente associazione A.M.I.C.O. Onlus non ha alcun interesse patrimoniale e/o commerciale con la suddetta donazione;
- che i suddetti beni donati, per il loro funzionamento non necessitano sia di materiale di produzione unica ed esclusiva sia di ulteriore materiale accessorio.

I beni in oggetto sono stati acquistati grazie ad una donazione ricevuta dal movimento "Onde Rosa" che in data 19 ottobre 2025 ha organizzato una camminata itinerante solidale finalizzata a promuovere la prevenzione oncologica.

In attesa di Vs. cortese riscontro, si porgono cordiali saluti.

Agrigento, 27/01/2026

A.M.I.C.O. Onlus

Via Luigi Sturzo, 77

92100 AGRIGENTO

Il Presidente
Cod. Fisc. 93071780840

Riccardo Bafrano

N. 9.

AZ SANITARIA PROV LE AG
U.O.C. ONCOLOGIA MEDICA
DIRETTORE F.F.
DR. A. BAVARINO
Cod. ENPAM 300890240R
O.M. AG 2384

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT05006900962**
Progressivo di invio: **gdtjt48290**
Formato Trasmissione: **FPR12**
Codice identificativo destinatario: **0000000**
Destinatario PEC: **amicoonlus@pec.it**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01663011003**
Codice fiscale: **06991810588**
Denominazione: **VINCAL S.R.L.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via di Portonaccio, 13**
CAP: **00159**
Comune: **ROMA**
Provincia: **RM**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **RM**
Numero di iscrizione: **552501**
Capitale sociale: **100000.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **06/2752136**
Fax: **06/21702993**
E-mail: **info@vinca.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **93071780840**
Denominazione: **A.M.I.C.O. ONLUS**

Dati della sede

Indirizzo: **via luigi sturzo 77**
CAP: **92100**
Comune: **agrigento**
Provincia: **AG**
Nazione: **IT**

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)

Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2025-12-17** (17 Dicembre 2025)
Numero documento: **004653**
Importo totale documento: **2130.89**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **25/04051**
Data ordine di acquisto: **2025-12-16** (16 Dicembre 2025)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Nota: PAGAMENTO ANTICIPATO SU ORDINE SEGUENTE:**
Valore unitario: **0.00000000**
Valore totale: **0.00000000**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: .
Valore: **5038.....SR-P-01**
Descrizione bene/servizio: **Lettino da visita in acciaio a 2 sezioni, con portarotolo - dim cm 188X55xH81 - colore bianco**
Quantità: **1.00000000**
Unità di misura: **PZ**
Valore unitario: **260.55000000**
Valore totale: **260.55000000**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 3

Codifica articolo

Tipo: .
Valore: **5207.....IV01**
Descrizione bene/servizio: **Asta Portaflebo ad altezza variabile con ganci e base in PP Ordinabile**
Quantità: **10.00000000**
Unità di misura: **PZ**
Valore unitario: **64.90163934**
Valore totale: **649.01639344**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 4

Codifica articolo

Tipo: .
Valore: **5237.ORCHIDEA-61**
Descrizione bene/servizio: **Sedia a rotelle bariatrica pieghevole ad autospinta "Orchidea" - seduta da 61 cm**
Quantità: **2.00000000**
Unità di misura: **PZ**
Valore unitario: **330.00000000**
Valore totale: **660.00000000**
IVA (%): **4.00**

Nr. linea: 5

Codifica articolo

Tipo: .
Valore: **0035.....211.AC**
Descrizione bene/servizio: **Carrello in acciaio inox a 2 ripiani**
Quantità: **1.00000000**
Unità di misura: **PZ**
Valore unitario: **265.00000000**
Valore totale: **265.00000000**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 6

Tipo cessione/prestazione: **SC** (sconto)
Descrizione bene/servizio: **Sconto**
Valore unitario: **-0.02000000**
Valore totale: **-0.02000000**

Iva (%) : 4.00

Nr. linea: 7

Tipo cessione/prestazione: **SC** (sconto)
Descrizione bene/servizio: **Sconto**
Valore unitario: **-0.01000000**
Valore totale: **-0.01000000**
Iva (%) : **22.00**

Nr. linea: 8

Tipo cessione/prestazione: **AC** (spesa accessoria)
Descrizione bene/servizio: **Spese**
Valore unitario: **3.59752308**
Valore totale: **3.59752308**
Iva (%) : **4.00**

Nr. linea: 9

Tipo cessione/prestazione: **AC** (spesa accessoria)
Descrizione bene/servizio: **Spese**
Valore unitario: **6.40247692**
Valore totale: **6.40247692**
Iva (%) : **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota Iva e natura

Aliquota Iva (%) : **4.00**
Spese accessorie: **3.60**
Totale imponibile/importo: **663.58**
Totale imposta: **26.54**
Esigibilità Iva: **I** (esigibilità immediata)
Riferimento normativo: **Aliquota 04%**

Aliquota Iva (%) : **22.00**
Spese accessorie: **6.40**
Totale imponibile/importo: **1180.96**
Totale imposta: **259.81**
Esigibilità Iva: **I** (esigibilità immediata)
Riferimento normativo: **Aliquota 22%**

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
Progressivo di invio: **AJVJ**
Formato Trasmissione: **FPR12**
Codice identificativo destinatario: **0000000**
Telefono del trasmittente: **05750505**
E-mail del trasmittente: **info@arubapec.it**
Destinatario PEC: **amicoonlus@pec.it**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01769610997**
Codice fiscale: **01769610997**
Denominazione: **RAM APPARECCHI MEDICALI SRL**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA G. CASAREGIS 19/25 R**
CAP: **16129**
Comune: **GENOVA**
Provincia: **GE**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **GE**
Numero di iscrizione: **434623**
Capitale sociale: **40000.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **0105761476**
Fax: **010580683**
E-mail: **ram@elettromedicali.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **93071780840**
Denominazione: **A.M.I.C.O. ONLUS**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA LUIGI STURZO 77**
CAP: **92100**
Comune: **AGRIGENTO**
Provincia: **AG**
Nazione: **IT**

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2026-01-23** (23 Gennaio 2026)
Numero documento: **0002281/26**
Importo totale documento: **1033.74**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **FORN**
Valore: **SF49961**
Descrizione bene/servizio: **Misuratore pressione riester rbp100 1741 su car**
Quantità: **2.00**
Unità di misura: **PZ**
Valore unitario: **325.280000**
Valore totale: **650.56**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **FORN**
Valore: **PA34342**
Descrizione bene/servizio: **Pulsoximetro oxy100**
Quantità: **2.00**
Unità di misura: **PZ**
Valore unitario: **114.315000**
Valore totale: **228.63**
IVA (%): **5.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **650.56**
Totale imposta: **143.12**
Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)
Riferimento normativo: **Iva 22%**

Aliquota IVA (%): **5.00**
Totale imponibile/importo: **228.63**
Totale imposta: **11.43**
Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)
Riferimento normativo: **Iva 5%**

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2026-01-23** (23 Gennaio 2026)
Termini di pagamento (in giorni): **1**
Data scadenza pagamento: **2026-01-24** (24 Gennaio 2026)
Importo: **1033.74**
Codice IBAN: **IT06M0103001414000061225219**
Codice BIC: **PASCITM1666**

BONIFICO SEPA ITALIA

La Banca può dare esecuzione ai sotto elencati ordini di bonifico Italia anche mediante **utilizzo dello schema di pagamento SEPA**. L'identificativo dell'operazione eseguita e lo schema di pagamento utilizzato sono comunicati nell'informativa relativa all'operazione stessa, con le modalità contrattualmente previste, e inoltre visualizzabile nel dettaglio dell'operazione in 'Pagamenti > Archivio Pagamenti > Ultimi pagamenti' e 'Pagamenti > Archivio Pagamenti > Lista bonifici'.



BONIFICO DISPOSTO CORRETTAMENTE

ATTENZIONE: Il bonifico verso altre Banche può essere annullato entro le ore 20.00 di oggi o - in caso di richiesta di esecuzione in data successiva a quella odierna - entro le ore 20 del giorno lavorativo precedente la data di esecuzione richiesta. Il **bonifico su nostra Banca** con data esecuzione corrispondente alla data odierna viene eseguito in tempo reale e non è annullabile. Può essere annullato solo in caso di richiesta di esecuzione in data successiva a quella odierna, **entro le ore 20.00 del giorno lavorativo precedente la data di esecuzione richiesta**. Per annullare il bonifico **clichi qui** (e scelga *Bonifici e giroconti*).

DATI ORDINANTE

N° rapporto

Ordinante:

IT 15 Q 02008 16600 000103995946 ASSOCIAZIONE MALATI IN CURA ONCOLOGICA O

DATI BONIFICO

Beneficiario:

VINCAL SRL

Indirizzo:

Località:

Prov.

CAP:

IBAN:

IT 74 L 02008 05043 000400207616

Banca:

UNICREDIT SPA

Sede:

ROMA TOR PIGNATTARA

Importo:

2130.89

Commissioni:

0.74

Causale:

PAG. ORDINE #7000025726

Data esecuzione

16.12.2025

Data inserimento

16.12.2025

Valuta beneficiario:

16.12.2025

CODICI IDENTIFICATIVI

Riferimenti: C.R.O. / T.R.N.:

1201253500222798

TIPO
BONIFICO

La disposizione è visibile nella lista Bonifici, contrassegnata con Tipo: 'SEPA'. La contabile sarà visibile nella sezione Documenti OnLine> Archivio documenti, tra i documenti denominati Bonifici Sepa.

Esito Verifica del Beneficiario:

Dati corrispondenti. Esatta corrispondenza tra IBAN e beneficiario

3C7A2C0E355275ED66C00117BA143E66B0729783

BONIFICO SEPA ITALIA

La Banca può dare esecuzione ai sotto elencati ordini di bonifico Italia anche mediante **utilizzo dello schema di pagamento SEPA**. L'identificativo dell'operazione eseguita e lo schema di pagamento utilizzato sono comunicati nell'informativa relativa all'operazione stessa, con le modalità contrattualmente previste, e inoltre visualizzabile nel dettaglio dell'operazione in *'Pagamenti > Archivio Pagamenti > Ultimi pagamenti'* e *'Pagamenti > Archivio Pagamenti > Lista bonifici'*.



BONIFICO DISPOSTO CORRETTAMENTE

ATTENZIONE: Il bonifico verso altre Banche può essere annullato entro le ore 20.00 di oggi o - in caso di richiesta di esecuzione in data successiva a quella odierna - entro le ore 20 del giorno lavorativo precedente la data di esecuzione richiesta. Il **bonifico su nostra Banca** con data esecuzione corrispondente alla data odierna viene eseguito in tempo reale e non è annullabile. Può essere annullato solo in caso di richiesta di esecuzione in data successiva a quella odierna, **entro le ore 20.00 del giorno lavorativo precedente la data di esecuzione richiesta**. Per annullare il bonifico **clicchi qui** (e scelga *Bonifici e giroconti*).

DATI ORDINANTE

N° rapporto

Ordinante:

IT 15 Q 02008 16600 000103995946 ASSOCIAZIONE MALATI IN CURA ONCOLOGICA O

DATI BONIFICO

Beneficiario:

RAM APPARECCHI MEDICALI SRL

Indirizzo:

Località:

Prov.

CAP:

IBAN:

IT 06 M 01030 01414 000061225219

Banca:

BANCA MONTEPASCHI DI SIENA S.P.A.

Importo:

1033.71

Sede:

GENOVA AG. 15

Commissioni:

0.74

Causale:

PAG. OFFERTA L6282-LZ-161225

Data esecuzione

16.12.2025

Data inserimento

16.12.2025

Valuta beneficiario:

17.12.2025

CODICI IDENTIFICATIVI

Riferimenti: C.R.O. / T.R.N.:

1101253500381769

**TIPO
BONIFICO**

La disposizione è visibile nella lista Bonifici, contrassegnata con Tipo: 'SEPA'. La contabile sarà visibile nella sezione Documenti OnLine> Archivio documenti, tra i documenti denominati Bonifici Sepa.

Esito Verifica del Beneficiario:

PARZIALMENTE CORRISPONDENTE - Confermati i dati inseriti

B341EE339EACB327E9F588FDC6101FC00DA04AE4