

Dipartimento di Oncologia Medica Struttura Complessa Ematologia e Centro Trapianti	ASLCagliari	Programma Trapianti Accreditato JACIE
	Presidio Ospedaliero Armando Businco Centro Riferimento Oncologico Regionale	

Prot. n.103/2015/Ematologia

ALLEGATO 11311
ALLA DELIBERA N° _____ DEL _____

A Dr.ssa Savina Ortu
Commissario ASL 8
Sede

ASL8
NP.2015/9008 del 11/03/2015 ore 08,22
Mitt.: Ospedale Businco
Ass.: DIREZIONE GENERALE
Class.: 1.

epc Dr.ssa M. Bonaria Zedda
Patrimonio e Servizi Tecnologici
ASL 8
Sede



AZIENDA U.S.L. N. 8 - CAGLIARI
SERVIZIO TECNICO

16 MAR. 2015

PER PRESA IN CARICO

OGGETTO : richiesta accettazione donazione - Congelatore verticale -80°C mod. k56HS matr. 75784 - da AIL.

Cagliari 06/03/2015

Con la presente trasmetto le caratteristiche del congelatore (vedi allegato) donato dalla Associazione Italiana Leucemie (AIL), alla S.C. di Ematologia e CTMO del P.O. "Businco". Contestualmente richiedo la formalizzazione dell'accettazione di suddetta proposta.

Cordiali saluti

Handwritten signature: M. Bonaria Zedda
Handwritten signature: Don. Paolo Panti

13 MAR. 2015

Handwritten notes:
B/B/1015
D.882 h.m.
27/03/2015
Sec. Tecnico
12.03.2015
Direttore Generale
Segreteria

Handwritten signature: Emanuele Angelucci

Struttura Complessa Ematologia e Centro Trapianti
Il Direttore
Dr Emanuele Angelucci

S. C. Ematologia e Centro Trapianti, Via Edward Jenner 09121 Cagliari, Segreteria Tel./Fax +39 070 6092065
Fax ambulatori +39 070 6095317

Pagina | 1

Il presente allegato è com-
posto di n° 1 fogli
di n° 1 pagine.

Il Responsabile del Servizio Tecnico
(Ing. Massimo Masia)

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 564 DEL 14 MAG. 2015

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO *Dott.ssa Antonella Carreras* IL DIRETTORE SANITARIO *Don. P. Paolo Panti*

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott.ssa Savina Ortu

1