

OGGETTO: Proposta di donazione

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____

Codice fiscale _____ tel./cell. _____

Indirizzo e-mail _____ e/o

PEC _____

(solo per persone giuridiche): in qualità di legale rappresentante:

Ditta _____ P.IVA _____

Indirizzo _____ PEC _____

DICHIARA

La propria volontà di effettuare la seguente donazione, essendo in possesso della piena capacità di donare ai sensi del Titolo V, Capo II, art 774 del Codice Civile:

TIPOLOGIA DONAZIONE

- ☐ Apparecchiature elettriche / elettromedicali (vedi descrizione)
- ☐ Mobili / arredi (vedi descrizione)
- ☐ Beni mobili registrati (vedi descrizione)
- ☐ Denaro: importo di euro _____
- ☐ Altro: _____

- ☐ il bene oggetto della donazione è incluso nell'elenco previsto dall'art. 3 della L.R. 16 luglio 2019, n. 26, pubblicato sul sito aziendale (scheda progetto n. _____);

Per le seguenti finalità e/o U.O. destinataria

In alternativa:

- ☐ per le finalità istituzionali ritenute più opportune dal Direttore Generale (art. 5 L.R. 26/19)

Dichiaro che questa è una donazione

- ☐ di "modico valore" in quanto non diminuisce in modo apprezzabile il mio patrimonio o quello dell'Azienda/Associazione che rappresento;
- ☐ non è di "modico valore"

DESCRIZIONE del/i bene/i oggetto della donazione e delle relative caratteristiche tecniche:

Quantità n.	Descrizione	Prezzo unitario (IVA inclusa)	Prezzo complessivo (IVA inclusa)

Valore complessivo del/i bene/i oggetto della donazione (IVA inclusa):

€ _____;

Allegare la relativa documentazione (copia fattura di acquisto, garanzia, manuale d'uso etc.) e scheda tecnica del bene in donazione

Da compilare solo nel caso di apparecchiature elettroniche / elettromedicali:

Il sottoscritto in rapporto alla suddetta proposta di donazione dichiara inoltre:

- ☐ la donazione non determina la fornitura di materiale di consumo
- ☐ la donazione determina la fornitura dei seguenti materiali di consumo (dispositivi medici, diagnostici, reagenti o farmaci):

- ☐ la donazione non comporta diritti di esclusiva su beni di consumo o accessori del bene;
- ☐ la donazione non richiede l'acquisto di ulteriori apparecchiature per il suo funzionamento
- ☐ la presenza delle seguenti certificazioni di garanzia o di conformità (eventuale):

- ☐ assenza di vincoli in relazione al bene oggetto della donazione

- **CHIEDE** che i propri dati identificativi ☐ vengano ☐ non vengano specificati negli atti deliberati

- **CHIEDE** di ricevere tutte le comunicazioni del caso al seguente indirizzo (da compilare solo se i dati sono diversi da quelli già indicati):

_____ Tel. _____

e-mail: _____ PEC: _____

Riguardo la donazione che si intende effettuare, si dichiara che non sussistono conflitti di interesse.

Cordiali saluti

Luogo e data _____

Firma del donante (leggibile)
