All. 1

Dati del Mittente (Carta intestata)

All'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale (ASST) di Pavia
V.le Repubblica, 34 - 27100 PAVIA
c/o la sede di Voghera in V.le Repubblica n. 88

Modalità di invio:
via Pec: protocollo@pec.asst-pavia.it
oppure:
a mano (presso Ufficio Protocollo di Voghera o di Vigevano)
oppure
posta ordinaria

OGGETTO: Proposta di donazione/liberalità.
(Se da parte di Persona Fisica)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente a

_____ in via _____ C.F. _____
(del quale si *allega documento di identità*)

(Se da parte di Persona Giuridica-Società/Ente/Associazione)

Il Sottoscritto nato a _____ il _____ residente a _____ in via _____ C.F. _____ in qualità di _____ della Società/Ente/Associazione _____ con sede legale in _____ via _____C.F. e/o P. IVA n. _____ (del quale si *allega documento di identità*)

con la presente manifesta l'intenzione di donare a codesta Azienda:

1) ☐ la somma di € _____da utilizzare per l'acquisto di _____

☐ il seguente bene (descrizione del bene-attrezzatura/apparecchiatura-) con indicazione del modello e del quale si allega scheda tecnica:
_____
_____
Il bene è:

☐ nuovo☐ usato

2) destinato/a all'U.O.C. _____ dell'Ospedale di _____ per la seguente motivazione _____

_____

3) valore commerciale del bene all'atto di donazione € _____ (IVA inclusa)

4) La donazione si perfeziona con la materiale consegna presso l'U.O.C. sopra indicata (secondo "tradizione" ai sensi art. 783 c.c.) previa espressa accettazione dell'Ente.

Per le donazioni non rientranti nella fattispecie di "modico valore" è necessario l'atto pubblico da sottoscrivere, quindi, in presenza di Notaio. In attesa di riscontro in merito si inviano distinti saluti

Luogo e data _____ **(Firma leggibile)**_____