**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](mailto: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

1. destinato/a all’U.O.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Ospedale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la seguente motivazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. valore commerciale del bene all’atto di donazione € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (IVA inclusa)
2. 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)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_