

<p>Sistema Socio Sanitario</p>  <p>Regione Lombardia ASST Pavia</p>	<p>PROPOSTA DI DONAZIONE - DICHIARAZIONE AI FINI DELLA DONAZIONE/ATTO DI LIBERALITÀ</p> <p>MOD01.727.DAM01.50201/REG.02</p>	<p>Ed. 1 Rev. 2 2022</p>
--	---	---

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 posta ordinaria

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 copia 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 copia documento di identità)

MANIFESTA L'INTENZIONE DI DONARE A CODESTA AZIENDA:

la somma di € _____

il seguente bene, del quale si allega scheda tecnica:

_____ *descrizione del bene, con indicazione del modello*

Il bene è: nuovo usato e destinato/a all'U.O.C. _____

dell'Ospedale di _____

Finalità della donazione: _____

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

Sono consapevole che l'ASST di Pavia verificherà la compatibilità della destinazione del bene e della motivazione della donazione con le effettive esigenze aziendali.

Pertanto la donazione si intende accettata solo a seguito di dichiarazione espressa dell'Ente. La donazione si perfeziona con la materiale consegna del bene (ai sensi dell'art. 783 c.c.) qualora si tratti di donazione di "modico valore", così come dichiarato nel modulo allegato (dichiarazione ai fini della donazione/atto di liberalità). Per le donazioni non rientranti nella fattispecie di "modico valore" è necessario l'atto pubblico da sottoscrivere, quindi, in presenza di Notaio.

Consapevole che i dati raccolti da ASST di Pavia saranno utilizzati nel rispetto della normativa in materia di protezione del dato, per le sole finalità inerenti il procedimento di donazione, che comprendono obblighi di pubblicazione sul sito internet aziendale,

chiedo di anonimizzare i dati personali (nome, cognome/ragione sociale)

Esprimo inoltre consenso all'utilizzo ed al trattamento dei dati forniti per finalità di promozione e comunicazione istituzionale attuate da ASST di Pavia.

<p>Sistema Socio Sanitario</p>  <p>Regione Lombardia ASST Pavia</p>	<p>PROPOSTA DI DONAZIONE - DICHIARAZIONE AI FINI DELLA DONAZIONE/ATTO DI LIBERALITÀ</p> <p>MOD01.727.DAM01.50201/REG.02</p>	<p>Ed. 1 Rev. 2 2022</p>
--	---	---

Luogo e data _____ (Firma leggibile) _____

Oggetto della donazione/liberalità: _____

(Se da parte di Persona Fisica)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____
C.F. _____ (del quale si *allega copia del 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. _____
E-mail o PEC _____
(del quale si *allega copia documento di identità*)

DICHIARA

- di possedere la capacità di donare;
- che la donazione in argomento non reca pregiudizio alle proprie condizioni economiche o a quelle dell'ente che rappresenta (rif. art. 783 del Codice Civile);
- che la donazione in parola è effettuata per puro spirito di liberalità, in assenza di conflitti di interesse, anche potenziali, con l'ente donatario e, in particolare, con l'esclusione di qualsiasi interesse di natura patrimoniale e/o commerciale anche indiretti (ad esempio: prova gratuita di prodotti commercializzati dal Donante e/o da Ditte controllate e/o collegate);
- che, pertanto, la stessa non comporta alcun obbligo da parte dell'ASST di Pavia nei confronti del donante;
- che la donazione è effettuata per spirito di liberalità senza che a ciò consegua alcun obbligo di acquisto, presente o futuro, di altri beni commercializzati dalla Ditta donante e/o da Imprese ad essa collegate/da essa controllate (solo per persone giuridiche);
- che non vi sono state variazioni dell'assetto societario e/o degli organi amministrativi nel periodo di 20 giorni precedenti la donazione (solo per persone giuridiche);
- che la società/ente/associazione e/o i suoi amministratori non sono fornitori di beni e/o servizi di ASST di Pavia e non partecipano in a.t.i. con società già fornitrici di beni o servizi di ASST di Pavia (solo per persone giuridiche);
- che la società non si trova in stato di insolvenza o di procedura concorsuale (solo per persone giuridiche);

Luogo e data _____ (Firma leggibile) _____