

AI DIRETTORE GENERALE
AUSL Umbria n. 1
VIA Guerra 21/17
06100 Perugia

OGGETTO: proposta di donazione beni

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____ in Via _____,
codice fiscale _____ numero telefono _____,
indirizzo mail _____,

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

_____, P.IVA _____, indirizzo

PEC: _____

dichiara:

- ✓ la propria volontà ad effettuare la seguente donazione, essendo in possesso della piena capacità di donare ai sensi del Titolo V, Capo I, art. 774 del Codice civile;
- ✓ assenza di conflitto di interesse con l' Azienda USL UMBRIA 1 o presenza dello stesso, senza per questo inficiare la validità della donazione, come da dichiarazione ai sensi di legge, allegata alla presente proposta.

Tipologia donazione

(Barrare solo la voce che interessa)

- Apparecchiature elettroniche ed elettromedicali
- Mobili e arredi
- Beni mobili registrati
- Altro

Descrizione del/i bene/i oggetto della donazione e delle relative caratteristiche tecniche (allegare la relativa documentazione e/o scheda tecnica del bene in donazione)

Quantità n.	Descrizione	Prezzo Unitario (IVA inclusa)

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

€ _____;

Servizio destinatario della donazione (NB: compilare solo nel caso si voglia individuare un Servizio destinatario della donazione): _____

N.B.: parte da compilarsi solo nel caso di Apparecchiature elettroniche ed elettromedicali:

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

- 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 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.
- che il bene donato è di proprietà del donante.

Cordiali saluti.

Luogo e data _____.

Firma del Donante
