



Dipartimento Tecnico e Patrimonio
U.O.S Gestione Patrimonio Beni Mobili
Resp. Corrado Benvenuto

**MODULO per
la PROPOSTA di
DONAZIONE in DENARO**

Al Direttore Generale
Azienda Sanitaria Toscana Nord Ovest
Via Cocchi 7, 56121 Pisa

DONAZIONE in DENARO

(a cura del DONATORE)

Gentile Direttore Generale dell'Azienda Usl Toscana nord ovest,
la sottoindicata persona fisica/ditta-associazione intende inoltrare una donazione di denaro a codesta spett.le Azienda, a norma di quanto stabilito e regolamentato dalla legislazione vigente.

DATI DEL DONATORE

| | | | |
|-----------------------------------|--|-------|-----|
| Cognome e Nome / Ragione Sociale: | | | |
| Codice Fiscale / Partita IVA: | | | |
| Indirizzo: Via | | Prov. | CAP |
| Citta' | | | |
| Recapito Telefonico: | | mail: | |

ENTITA' e FINALITA' DELLA DONAZIONE

| |
|---|
| Specifica somma di denaro: |
| Unità Operativa di destinazione: Sede: |
| Finalità della donazione : EMERGENZA COVID-19 |

A tale scopo si dichiara che

1. la donazione non comporta alcun obbligo da parte dell'azienda nei confronti del donante;
2. la donazione del bene è di modico valore rispetto al patrimonio del donante (c.c. Art. 783, titolo V, capo III)

Si specifica inoltre dove verrà effettuata l'elargizione, barrando il relativo IBAN:

- IT91-Q05034-14011-000000010005 area Massa Carrara
 IT63-N-05034-14011-000000010002 area Lucca
 IT86-M-05034-14011-000000010001 area Pisa
 IT40-O-05034-14011-000000010003 area Livorno
 IT17-P-05034-14011-000000010004 area Viareggio

Luogo e Data _____ Firma del Donatore _____

Si prega di compilare in stampatello le informazioni richieste e di inviare il modulo e la ricevuta del bonifico bancario via mail all'indirizzo patrimonio.bm@uslnordovest.toscana.it