



## **PROPOSTA DI DONAZIONE**

### **PERSONA GIURIDICA**

**Al Direttore Generale**  
**ASL VC – C.so M. Abbiate, 21**  
**13100 - VERCELLI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'Azienda \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ ) Cap \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ P.IVA/Cod. fiscale \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_,  
Mail \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

dichiara la propria volontà ad effettuare la seguente liberalità, essendo in possesso della piena capacità giuridica di donare ai sensi del Titolo V, Capo I, art. 774 del Codice Civile:

• **DONAZIONE DI ATTREZZATURE, APPARECCHIATURE E BENI:**  
(barrare la casella corrispondente)

- Apparecchiature e attrezzature sanitarie
- Apparecchiature e attrezzature non sanitarie (Es: TV, PC, stampanti, etc...)
- Arredi/beni sanitari
- Arredi/beni non sanitari
- Bene mobile registrato (Es: automezzo, etc...)
- Bene immobile

***Descrizione del bene oggetto di liberalità***

Definizione bene \_\_\_\_\_  
da destinare alla Segue struttura \_\_\_\_\_  
dell'A.S.L. VC Presidio di \_\_\_\_\_

***del quale si indicano i seguenti dati:***

Produttore: \_\_\_\_\_  
Marchio \_\_\_\_\_  
Costo Iva inclusa \_\_\_\_\_

Ditta dalla quale è stato acquistato \_\_\_\_\_

Stesura: Dott.ssa Leone Melania – Collaboratore Amministrativo	Verifica: Arch. Laura Gili – Dirigente Amministrativo	Autorizzazione: Arch. Laura Gili – Dirigente Amministrativo	Emissione: Dott.ssa Leone Melania – Collaboratore Amministrativo
S.S. Patrimoniale – 01/06/2023	S.S. Patrimoniale – 01/06/2023	S.S. Patrimoniale – 01/06/2023	S.S. Patrimoniale – 01/06/2023
QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.			



***e del quale si dichiara che:***

*(barrare la casella corrispondente)*

- Necessita di beni di consumo sui quali la ditta produttrice possiede diritti di esclusiva;
- Necessita di beni di consumo sui quali la ditta produttrice non possiede diritti di esclusiva;
- Non necessita di beni di consumo;
- Necessita di beni accessori sui quali la ditta produttrice possiede diritti di esclusiva;
- Necessita di beni accessori sui quali la ditta produttrice non possiede diritti di esclusiva;
- Non necessita di beni accessori

***del quale intende donare:***

*(barrare la casella corrispondente)*

- Materiali di consumo;
- Materiali accessori;
- Diritti di garanzia.

***ALLEGATI:***

- Manuali d'uso e documentazione tecnica del bene;
- Certificazione di rispondenza del bene, sottoscritta dal produttore, alle competenti norme di sicurezza e alle leggi vigenti in materia.

• **DONAZIONE IN DENARO/ALTRI FAVORI FINANZIARI (ES: TITOLI, OBBLIGAZIONI, ETC...)**

*(barrare la casella corrispondente)*

- Donazione di somma di denaro o altro valore finanziario
- Donazione o altro valore finanziario indirizzata ad una finalità tra quelle indicate nel Piano degli Investimenti vigente al momento della donazione;
- Donazione o altro valore finanziario, non indirizzata ad una finalità tra quelle indicate nel Piano degli Investimenti vigente al momento della donazione;

Il valore della donazione in denaro è pari a € \_\_\_\_\_

da destinare alla seguente Struttura \_\_\_\_\_


dell'A.S.L. VC Presidio di \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA D.LGS. 196/2003 – "CODICE DELLA PRIVACY"**

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

**CONFLITTI DI INTERESSE**

Stesura: Dott.ssa Leone Melania – Collaboratore Amministrativo	Verifica: Arch. Laura Gili – Dirigente Amministrativo	Autorizzazione: Arch. Laura Gili – Dirigente Amministrativo	Emissione: Dott.ssa Leone Melania – Collaboratore Amministrativo
S.S. Patrimoniale – 01/06/2023	S.S. Patrimoniale – 01/06/2023	S.S. Patrimoniale – 01/06/2023	S.S. Patrimoniale – 01/06/2023
QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.			

 <b>A.S.L. VC</b> Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	<b>MODULO</b>	Modulo donazione persona giuridica (PAT.MO.1285.01)
		Pag. 3/3

Si dichiara che, ai sensi della Legge Anticorruzione 190/2012, non sussistono conflitti di interesse nell'iniziativa solidale che si intende effettuare.

Si precisa che essendo riunita la figura del donante con la funzione di Responsabile della Struttura beneficiaria della donazione, il parere positivo di quest'ultimo s'intende espresso nella proposta di donazione.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma Donante

\_\_\_\_\_

Stesura: Dott.ssa Leone Melania – Collaboratore Amministrativo	Verifica: Arch. Laura Gili – Dirigente Amministrativo	Autorizzazione: Arch. Laura Gili – Dirigente Amministrativo	Emissione: Dott.ssa Leone Melania – Collaboratore Amministrativo
S.S. Patrimoniale – 01/06/2023	S.S. Patrimoniale – 01/06/2023	S.S. Patrimoniale – 01/06/2023	S.S. Patrimoniale – 01/06/2023
QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.			