

ALLEGATO A - MODULO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA DONAZIONE

Spett.
A.S.L. di VERCELLI
C.so Mario Abbiate n. 21
13100 – Vercelli

Pec: aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it

OGGETTO: Proposta di donazione a sostegno del progetto "Potenziamento della valutazione e della riabilitazione funzionale mediante attrezzatura isocinetica" per la S.C. Recupero e Rieducazione Funzionale.

Il/La sottoscritto/a:

[Opzione 1: Persona Fisica]

Nome e Cognome: _____

Nato/a a: _____ il: _____

Residente in: _____ (Prov. ____) CAP: _____

Via/Piazza: _____

Codice Fiscale: _____

Recapiti: Tel. _____ Email: _____

PEC: _____

[Opzione 2: Persona Giuridica / Ente]

Denominazione/Ragione Sociale: _____

Forma Giuridica: _____

Sede Legale in: _____ (Prov. ____) CAP: _____

Via/Piazza: _____

Partita IVA: _____

Codice Fiscale: _____

in persona del suo legale rappresentante pro tempore: Nome e Cognome: _____

Nato/a a: _____

il: _____ Codice Fiscale: _____

Recapiti: _____

Tel. _____ Email: _____ PEC: _____

in riferimento all'Avviso Pubblico in oggetto,

MANIFESTA

la propria volontà di effettuare una donazione a titolo di liberalità, ai sensi dell'art. 769 c.c., per un importo pari a:

€ _____

(Euro _____)

- in lettere -)

finalizzata esclusivamente allo scopo indicato nell'Avviso Pubblico.

A TAL FINE, DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

1. di possedere la piena capacità di agire e di disporre dei propri diritti, inclusa la capacità di effettuare la donazione in oggetto, ai sensi dell'art. 774 c.c. ;
2. che la presente proposta di donazione è effettuata per puro spirito di liberalità (*animus donandi*), in assenza di qualsiasi costrizione, giuridica o morale, e non è finalizzata a conseguire vantaggi economici, diretti o indiretti, per sé o per terzi;
3. di non trovarsi in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, con l'ASL di Vercelli e che la liberalità non è in alcun modo correlata a, o finalizzata a influenzare, rapporti presenti o futuri di natura contrattuale, commerciale o di altra natura con l'Azienda Sanitaria ;
4. che la donazione, qualora accettata, non comporterà alcun obbligo, onere o controprestazione di qualsiasi natura da parte dell'ASL di Vercelli, al di fuori dell'impiego delle somme per la finalità dichiarata nell'Avviso Pubblico;
5. di aver preso piena visione e di accettare integralmente, senza riserva alcuna, tutte le condizioni e le precisazioni contenute nell'Avviso Pubblico in oggetto;
6. di essere consapevole che la presente manifestazione di interesse costituisce una proposta di donazione e che il contratto si perfezionerà solo con l'accettazione formale da parte dell'ASL di Vercelli e la successiva notifica al sottoscritto dell'atto di accettazione, ai sensi e per gli effetti dell'art. 782, comma 2, del codice civile;
7. di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata all'Avviso Pubblico e di prestare il consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità e con le modalità ivi descritte.

ALLEGA:

Copia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante/legale rappresentante.

Luogo, data _____

Firma (leggibile e per esteso) _____