

Spett.le
AS FO
Azienda sanitaria Friuli Occidentale
via della Vecchia Ceramica, 1
33170 Pordenone
e-mail: protocollo.gen@asfo.sanita.fvg.it
pec: asfo.protgen@certsanita.fvg.it

Oggetto: donazione di denaro.

Se la donazione è effettuata a titolo personale:

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato a _____ il _____
residente a _____ cap _____ via _____
tel/cell. _____ e-mail _____
pec _____

Se la donazione è effettuata da una ditta/associazione:

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato a _____ il _____
legale rappresentante della ditta/associazione _____
con sede a _____ cap _____ via _____ n. _____
tel/cell. _____ e-mail _____
pec _____

DONA

L'importo di € _____

La donazione è destinata alla seguente struttura dell'Azienda (eventuale) _____

La donazione ha la seguente finalità (eventuale) (es. acquisto attrezzature):

La donazione è finalizzata all'emergenza Covid-19: (barrare) SI NO

Il sottoscritto ovvero la ditta/associazione: (barrare)

non ha presentato né intende presentare offerta in procedimenti, indetti alla data odierna e non ancora scaduti, diretti a concludere contratti nei confronti di ASFO.

Il sottoscritto ovvero la ditta/associazione dichiara che l'oggetto della presente donazione, rispetto alla propria capacità economica e patrimoniale, è da intendersi: (barrare)

di modico valore;

di NON modico valore (la donazione di valore non modico è conclusa con atto pubblico redatto da notaio, il quale sarà scelto dal donante; le spese sostenute per l'atto pubblico sono a carico del donante).

Allego:

- fotocopia di documento di identità;
- se il versamento è già stato effettuato: attestato di versamento effettuato presso la Banca Intesa Sanpaolo S.P.A. Filiale Udine, Via Zanon, 25-33100 Udine- Tesoriere dell'Azienda sanitaria Friuli Occidentale (AS FO) - sul conto IBAN: IT29C0306912344100000046102 (ABI 03069; CAB 12344; CIN C; n. conto 100000046102); indicare come causale "donazione"

Autorizzo l'indicazione del mio nome (in caso di persona fisica)/denominazione (in caso di ditta/associazione) nel provvedimento di accettazione dell'Azienda soggetto a pubblicazione all'albo di ASFO (barrare) SI NO

Il sottoscritto è consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, delle sanzioni penali previste (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).

Data _____

firma _____