Spett.le AS FO Azienda sanitaria Friuli Occidentale via della Vecchia Ceramica, 1 33170 Pordenone

 $\begin{array}{lll} e\text{-mail: } \underline{protocollo.gen@asfo.sanita.fvg.it} \\ pec: asfo.protgen@certsanita.fvg.it \end{array}$ 

firma \_\_\_\_\_

## Oggetto: donazione di bene mobile.

Se la donazione è effettuata a titolo personale:
Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)
nato ail
residente a via via
tel/celle-mail
pec
Se la donazione è effettuata da una ditta/associazione:
Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)
nato ail
legale rappresentante della ditta/associazione
con sede a via n
tel/celle-mail
pec
INTENDE DONARE ALL'ASFO IL SEGUENTE BENE MOBILE tipo (es. ecografo)
casa produttrice
modello costo € (I.V.A. inclusa
La donazione è finalizzata all'emergenza Covid-19 (barrare) SI □NO
Il sottoscritto ovvero la ditta/associazione:
<ul> <li>□ non ha presentato né intende presentare offerta in procedimenti, indetti alla data odierna e non ancora scaduti, diretti concludere contratti nei confronti di ASFO;</li> <li>□ non ha diritto di esclusiva su materiali di consumo/beni accessori del bene suindicato.</li> </ul>
Il bene mobile è nuovo di fabbrica (barrare) SI □NO
Il bene va destinato alla seguente Struttura dell'Azienda
Allego (in caso di acquisto già effettuato):  - i documenti di acquisto del bene (fattura, garanzia, scheda tecnica, manuale d'uso);  - fotocopia di documento di identità.
Autorizzo l'indicazione del mio nome (in caso di persona fisica)/denominazione (in caso di ditta/associazione) ne 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. 7 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).