

Spett.le  
AS FO  
Azienda sanitaria Friuli Occidentale  
via della Vecchia Ceramica, 1  
33170 Pordenone  
e-mail: [protocollo.gen@asfo.sanita.fvg.it](mailto: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 Unicredit S.P.A. - Tesoriere dell'Azienda sanitaria Friuli Occidentale (AS FO) - sul conto IBAN: IT31G0200812510000104095551 (ABI 02008; CAB 12510; CIN G; n. conto 000104095551); 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 \_\_\_\_\_