

 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia IRCCS Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia	MODULO	Pag. 1 a 2
	MODULO DONAZIONI IN DENARO DA PERSONA GIURIDICA	Codice MO 02
Servizio gestione risorse economiche e finanziarie		Rev. 00 del 27/09/2019

Spett.le Direzione Generale
Azienda USL - IRCCS di Reggio Emilia
Via Amendola n. 2
42122 Reggio Emilia

p.c. Servizio Gestione Risorse Economiche e Finanziarie

Il/La sottoscritto/a _____ residente

a _____ Prov. _____ CAP _____

in via _____

Codice Fiscale _____ in qualità di

legale rappresentante dell'Azienda/ditta _____

Partita IVA _____ con sede in _____

via _____ Prov. _____ CAP _____

email _____ tel _____

con la presente esprime la propria volontà di effettuare una donazione liberale dell'importo

di € _____ sul conto corrente intestato all'Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia

IBAN: IT34Y0306902477100000046052 (BIC: BCITITMM)

a favore dell'Azienda stessa /Unità Operativa di _____

con la seguente motivazione: _____

A tale scopo dichiara:

Direzione Generale
Via Amendola, 2 - 42122 Reggio Emilia
T. +39.0522.335563 – Fax +39.0522.335200
info.direzionegenerale@ausl.re.it
info@pec.ausl.re.it

Sede Legale: Via Amendola, 2 - 42122 Reggio Emilia
T. +39.0522.335.111 – Fax +39.0522.335.205
C.F. e Partita IVA 01598570354
www.ausl.re.it

- che la donazione è effettuata a titolo di liberalità, in assenza di conflitti di interesse e che non comporta nessun obbligo di natura patrimoniale da parte dell'Azienda nei confronti del donante;
 - che la donazione è da intendersi di modico valore in quanto non diminuisce, in modo apprezzabile il patrimonio del donante (art. 783 del Codice Civile);
 - di non avere alcun rapporto di lavoro e/o di fornitura di beni e/o servizi con l'Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia;
oppure
 - di avere i seguenti rapporti di lavoro e/o di fornitura di beni e/o servizi con l'Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia:
-
-

- di autorizzare l'Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia a spedire, attraverso il servizio postale, i ringraziamenti per la donazione effettuata al seguente indirizzo, se diverso da quello sopra indicato
via _____
Comune _____ Prov. _____ Cap _____
oppure
- di non autorizzare l'Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia a spedire i ringraziamenti per la donazione effettuata.

Il/la sottoscritto/a è consapevole delle sanzioni penali che a norma dell'art 76 del Testo Unico D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, art. 483 del Codice Penale prevede in caso di dichiarazioni non veritiere o falsità in atti.

Data _____

Firma _____

I dati personali da Lei forniti e raccolti tramite il presente modulo saranno trattati da questa Azienda esclusivamente ai fini della gestione della presente donazione e nel pieno rispetto delle norme contenute nel D.Lgs. n. 101/2018.