

Al Direttore generale

Azienda sanitaria universitaria integrata del Trentino
via Degasperi, 79
38123 - Trento
asuit@pec.asuit.tn.it

e p.c. all'**Ufficio supporto e integrazione alla line
sanitaria**
ufficiosupportoeintegrazioneallalinesanitaria@asuit.tn.it

PROPOSTA DI DONAZIONE IN DENARO

- ❖ Il/La sottoscritto/a _____
- ❖ nato/a a _____ il _____ residente a _____
- ❖ in via _____ codice fiscale _____
- ❖ tel/cell. _____ email _____

ovvero

- ❖ Rappresentante di (ditta/società, ente pubblico, ente privato, fondazione, associazione, o altro specificare) _____
- ❖ che opera nel settore (es. apparecchiature sanitarie/non sanitarie, farmaceutico, bancario o delle assicurazioni, altro da specificare) _____

P. IVA _____ codice fiscale _____

sede/indirizzo _____ città _____

tel. _____ email _____

fax _____

PEC _____

dichiara

(essendo in possesso della piena capacità di donare ai sensi del Titolo V, Capo I, art. 774 del Codice civile)

- ❖ **la propria volontà ad effettuare la donazione della somma di euro (in cifre e lettere) di modico valore € _____**

si definiscono di modico valore:

✓ le donazioni di importo – singolarmente - **non superiore a € 30.000,00=**
(trentamila/00);

✓ le donazioni di importo **superiore a € 30.000,00=(trentamila/00):**

1. qualora il donante espressamente dichiara tale circostanza in rapporto alle proprie condizioni economiche	2. e/o nel caso in cui la somma liberale derivi da raccolte effettuate a scopo benefico da associazioni o in occasioni di ricorrenze, feste ove vi siano più soggetti donanti coinvolti.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

❖ da destinare a (indicare eventuale Unità operativa)

❖ dell'Ospedale _____

❖ per le seguenti finalità:

A tal scopo dichiara che:

la donazione della somma non comporta alcun obbligo dell'Azienda sanitaria universitaria integrata del Trentino nei confronti del donante

di non avere interessi patrimoniali/economici diretti o indiretti collegati alla donazione

eventuali somme residue potranno essere destinate:

1. ad altre progettualità della U.O.

2. ad altre progettualità di Asuit

autorizza Asuit a dare eventuale visibilità alla presente donazione attraverso i diversi strumenti di comunicazione aziendali (sito Asuit, canali social, comunicato stampa, conferenza stampa):

Sì

No

Ulteriori annotazioni sulle modalità di eventuale visibilità:

Data _____

Firma _____