

MOD.2

Struttura Complessa Affari Generali

Allegato "A" alla deliberazione/atto autorizzatorio n. _____ del _____

Scheda informativa per l'accettazione di contributo liberale offerto in DONAZIONE

Donante: _____

Codice Fiscale/
Partita IVA _____

A favore: _____

Valore: _____

- Motivazione per la quale il Dipartimento/la Struttura Complessa è interessato/a a disporre della liberalità e l'interesse dell'Ente alla donazione stessa:

Dichiarazione di responsabilità

Vincoli

- Eventuali vincoli nei confronti del donante (in caso affermativo specificare quali) SI [] NO []

.....

Acquisti indotti

- La donazione comporta eventuali ulteriori acquisti connessi e/o indotti per l'A.S.L.? SI [] NO []

(in caso affermativo specificare quali)

.....

ACQUISIZIONE DICHIARAZIONE, ai sensi dell'art. 783 del C.C.

La donazione risulta essere di modico valore in rapporto alle condizioni economiche del donante

Valore donazione €

Capitale/Patrimonio Sociale €

- **Parere del Direttore Struttura Complessa Servizio Informativo Aziendale**

- **Parere del Dirigente Responsabile Struttura Semplice Dipartimentale Ingegneria Clinica**

- **Parere del Direttore Struttura Complessa Economato e Logistica**

- **Parere del Direttore Struttura Complessa Aggiornamento e Formazione**

Data _____

Il Direttore del Dipartimento e/o il Direttore della Struttura Complessa

Data _____

Il Direttore D.M.POU e/o il Direttore del Dipartimento
