

**PROPOSTA DI DONAZIONI BENI/APPARECCHIATURE**

**DATI DEL DONANTE**

**PERSONA FISICA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ ( ) , il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ , residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ , recapito telefonico \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

indirizzo di posta certificata (PEC) \_\_\_\_\_

**PERSONA GIURIDICA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ ( ) , il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

legale rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ ( ) , Via \_\_\_\_\_ ,

C.F. \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ , recapito telefonico \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

indirizzo di posta certificata (PEC) \_\_\_\_\_

CON LA PRESENTE

**COMUNICA**

la sua volontà di donare a Codesta Spettabile ASST, a titolo di liberalità, quanto di seguito descritto :

• **DATI RELATIVI AL BENE:**

TIPO DI BENE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

MARCA: \_\_\_\_\_

MOD.: \_\_\_\_\_

VALORE DEL BENE (espresso in Euro IVA inclusa): \_\_\_\_\_

Si allega:

- scheda con le caratteristiche del bene, redatta dal Produttore, nella quale si evidenziano in modo dettagliato le necessità che dovrà presentare l'ambiente di installazione (alimentazione elettrica, idrica, gas, dimensioni, portanza etc.)
- dichiarazione di rispondenza del bene, sottoscritta dal Produttore, alle competenti norme di sicurezza ed alle leggi vigenti in materia;
- dichiarazione attestante che l'apparecchiatura, di cui si propone la donazione, non determina la necessità dell'acquisto per il proprio funzionamento di ulteriori apparecchiature/software;
- dichiarazione attestante che l'eventuale materiale di consumo necessario al funzionamento del bene è comunemente reperibile sul mercato a livello concorrenziale; qualora invece l'apparecchiatura, per il proprio funzionamento, necessiti di materiale dedicato, tale circostanza dovrà essere espressamente dichiarata;
- dichiarazione attestante l'impegno a consegnare, unitamente al bene, tutti i manuali operativi necessari per l'uso ed i manuali di Service, completi di schemi elettrici e/o meccanici, necessari per l'esecuzione della manutenzione correttiva e preventiva.

#### CHIEDE

Che la presente donazione, qualora accolta,

- sia **DESTINATA** a (*barrare la voce di interesse*):

- ASST Crema, nel suo complesso, per lo svolgimento delle sue attività istituzionali

- Unità Operativa della ASST di Crema: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, inoltre, consapevole delle sanzioni penali previste dagli art. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/00 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

#### DICHIARA ALTRESI'

a) di possedere la capacità di donare;  
b) che la donazione in parola è effettuata per puro spirito di liberalità, in assenza di conflitti di interesse, anche potenziali, con l'Ente donatario e, in particolare, con l'esclusione di qualsiasi interesse di natura patrimoniale;

c) che, pertanto, la stessa non comporta alcun obbligo da parte della ASST nei confronti del donante.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

I dati personali contenuti nella presente dichiarazione verranno trattati ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del Decreto Legislativo n. 101/2018.