

Spettabile
Azienda Socio Sanitaria Territoriale
di Mantova
Strada Lago Paiolo, 10
46100- Mantova

PROPOSTA DI EROGAZIONE LIBERALE/DONAZIONE IN DENARO

Il sottoscritto/la sottoscritta _____ in qualità
di _____ della Società (o altro tipo di ente)
che *intende effettuare una elargizione* liberale in denaro a codesta Spettabile ASST, a
norma di quanto stabilito dal regolamento e dalla legislazione vigente.

DATI DEL DONANTE

Indirizzo - Via: _____ n. _____ CAP: _____

Città: _____ Provincia _____

Recapito Telefonico, fax, indirizzo di posta elettronica:

Cod. Fiscale.:

IMPORTO DELLA DONAZIONE (espresso in Euro)

Si segnala la preferenza a che la donazione sia utilizzata a favore:

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

a favore della seguente SS.SC _____

da destinare alla RICERCA

da destinare all'ASSISTENZA

da destinare all'acquisto di beni sanitari e non

da destinare all'acquisto di attrezzature

A TAL FINE DICHIARA:

- di possedere la capacità di donare;
- 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;
- che, pertanto, la stessa non comporta alcun obbligo da parte della ASST nei confronti del donante;
- che la donazione in parola, rispetto alla capacità economica e patrimoniale del donante, è da intendersi di modico valore;

Di provvedere al versamento della donazione in denaro sul c/c dell'ASST di Mantova

Banco BPM Ag. Viale Risorgimento n, 69

Mantova

IBAN

IT65S0503411501000000072000

Data

Firma