

PROPOSTA DI DONAZIONE

All'Azienda Ulss 8 Berica
Via F. Rodolfi 37
36100 Vicenza
donazioni@aulss8.veneto.it

Il sottoscritto

(cognome e nome)

- a titolo personale
- in qualità di legale rappresentante della Società/Ente/Associazione

.....

Via/piazza e n. civico

Città/Cap

Tel.e-mail

Codice Fiscale.....P.IVA.

Desidera donare all'Ulss 8 Berica

- la somma di euro.....

oppure

- i seguenti beni

Descrizione	Marca/Modello/Tipo	Valore di mercato

Se si desidera, specificare l'eventuale destinazione della donazione:

Motivo della donazione (facoltativo)

.....
.....

DICHIARO

- che la donazione è fatta in pieno spirito di liberalità/gratuità, senza alcun obbligo di controprestazione da parte dell’Azienda Ulss;
- che questa è una donazione di “modico valore” in quanto non diminuisce in modo apprezzabile il mio patrimonio o quello dell’Azienda/Associazione che rappresento;
- che non sussiste un rapporto di lavoro o di fornitura con l’Azienda Sanitaria beneficiaria della donazione;
- di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati che è disponibile sul sito dell’Ulss 8 Berica e di prestare il consenso al trattamento dei dati stessi.

Facoltativo

- desidero che la donazione sia trattata in modo anonimo, senza dare pubblicità delle generalità del donante

Luogo e data

Firma