

Allegato A "donazione in denaro" persona fisica

Da utilizzare come fac-simile:

Direttore Generale
Azienda USL di Bologna
Via Castiglione 29 40124 – Bologna

Il sottoscritto (Donante):

Nome _____ Cognome _____ Codice fiscale _____

Via _____ CAP _____ Città _____ Telefono _____

Avendo preso visione delle Linee Guida "Atti di liberalità e contratti di sponsorizzazione dell'Azienda USL di Bologna", esprime la propria volontà di donare a favore di

 Attività di ricerca e innovazione¹ Attività nell'ambito di assistenza /UO _____

L'importo di Euro _____ che provvederò a versare con la seguente modalità: (Barrare la mod. prescelta)

bonifico bancario a favore dell'Azienda USL di Bologna, Servizio Tesoreria Unica, INTESA SANPAOLO S.P.A. Agenzia di Bologna, Via Rizzoli n. 5, Bologna, **codice IBAN:**

PAESE		CIN EUR		CIN	ABI				CAB					CONTO CORRENTE													
I	T	9	6	D	0	3	0	6	9	0	2	5	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4	6	0	2	7

invio di un assegno, intestato al Direttore Generale dell'Azienda USL di Bologna, al seguente indirizzo: Servizio Unico Metropolitan Contabilità e Finanze - SUMCF, Via Gramsci 12, 40100 Bologna;

in contanti, con versamento presso la cassa economale più vicina.

A tale scopo dichiara:

1) che la donazione è fatta in pieno spirito di liberalità gratuita, senza pertanto alcun obbligo di controprestazione da parte dell'Azienda USL di Bologna nei miei confronti;

2) che trattasi di donazione di modico valore (art. 783 c.c. "Donazione di modico valore") ed in quanto tale, non diminuisce in modo apprezzabile il mio patrimonio e **non supera l'importo di € 10.000,00** (IVA esclusa);

3) 3A: _____ di non intrattenere rapporti commerciali, patrimoniali o personali di alcun genere con i funzionari responsabili della Struttura beneficiaria della donazione;

oppure in alternativa

3B: _____ di intrattenere rapporti commerciali, patrimoniali o personali con i funzionari responsabili della Struttura beneficiaria della donazione, in particolare (specificare il tipo di rapporto): _____

Il/La sottoscritto/a è consapevole delle sanzioni penali che, a norma dell'art. 76 del Testo Unico D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, l'art. 483 del Codice Penale prevede in caso di dichiarazioni non veritiere o falsità in atti.

L'atto di accettazione della donazione e i ringraziamenti dovranno pervenire al seguente indirizzo:

Nome _____ Cognome _____

Via _____ CAP _____ Città _____

Bologna _____

In fede _____

Visto si autorizza: Il Direttore del Dipartimento/Distretto _____

L'operatore di riferimento che può fornire delucidazioni è individuato nella persona di: Paola Falossi tel. 051/6079584 - e mail: paola.falossi@ausl.bo.it¹La Direzione Aziendale utilizzerà le risorse disponibili annualmente sul **Fondo per la ricerca**, in relazione alle priorità individuate con riferimento alla mission dell'azienda, agli obiettivi di mandato e di programmazione. Le modalità di gestione del FAR, sono definite nello specifico regolamento aziendale.