



A.S.P. LAURA RODRIGUEZ Y LASO DE' BUOI

Via Emilia, 36 – 40068 San Lazzaro di Savena (Bologna)
Tel. 051/6270172 – fax 051/6279067

Codice fiscale: 80007270376 - P.I.02861171201

MODULO DONAZIONE BENI

SEZIONE 1 (da compilarsi a cura del donatore)

DATI DEL DONATORE:

Cognome e nome / Ragione Sociale _____

C.F. / P.I. _____

Indirizzo _____

Recapito Telefonico _____

OGGETTO E FINALITA' DELLA DONAZIONE:

1. Bene/i e caratteristiche tecniche _____

2. Motivo della donazione e destinazione _____

3. Valore indicativo (se conosciuto) _____

4. Se in possesso, si chiede di allegare a questo modulo la documentazione tecnica/il depliant illustrativo/il manuale d'uso/le certificazioni in base alle normative vigenti, del bene oggetto della donazione

IL DONATORE DICHIARA:

1. di essere proprietario del bene al momento della donazione, e di averne la piena disponibilità;
2. che il bene descritto è conforme alla legislazione ed alla normativa vigenti a livello europeo e nazionale in materia di sicurezza e qualità;
3. che l'apparecchiatura è coperta da garanzia per un periodo di _____ mesi (eventuale)

Luogo e data: _____

firma leggibile del donatore

CONSENSO ALLA PUBBLICAZIONE SUL SITO WEB DELL'AZIENDA DEI DATI RELATIVI AL DONATORE

Il/la sottoscritto/a, come sopra identificato,
 autorizza
 non autorizza

l'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona "Laura Rodriguez Y Laso de' Buoi" con sede in San Lazzaro di Savena alla via Emilia n. 36 a pubblicare il proprio nominativo, in qualità di donatore, e l'indicazione di quanto donato sul sito web aziendale.

Luogo e data

firma leggibile del donatore

ACCETTAZIONE/ NON ACCETTAZIONE della donazione (da compilarsi a cura dell'ufficio)

Il Direttore dell'Azienda, preso atto della proposta di donazione

- ACCETTA LA DONAZIONE
- NON ACCETTA LA DONAZIONE

La donazione è destinata a:

Area/Servizio _____

Luogo e data

p. Il Direttore
