

Spett.le Direzione Generale  
Azienda Sanitaria Locale di Frosinone

p.c. Servizio Gestione Risorse Economiche e  
Finanziarie

email: [ufficioentrate@aslfrosinone.it](mailto:ufficioentrate@aslfrosinone.it)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a in via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

con la presente dichiara di aver effettuato una donazione liberale della somma di € \_\_\_\_\_

sul conto corrente intestato all'Azienda USL FROSINONE – Partita IVA **01886690609**

**IBAN: IT18A0200814804000400002537**

a favore dell'Azienda stessa/Unità Operativa di

\_\_\_\_\_

con la seguente motivazione **CORONAVIRUS 19**

A tale scopo dichiara:

- che la donazione è stata effettuata a titolo di liberalità, in assenza di conflitti di interesse e che non comporta nessun obbligo di natura patrimoniale da parte dell'Azienda nei confronti del donante;
- che la donazione è da intendersi di modico valore, in quanto non diminuisce in modo apprezzabile il patrimonio del donante (art. 783 del Codice Civile);
- di autorizzare o di NON autorizzare l'Azienda USL Frosinone alla eventuale pubblicazione sul sito aziendale e sulla stampa della donazione effettuata.

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, art. 483 del Codice Penale prevede in caso di dichiarazioni non veritiere o falsità in atti.

Acconsento al trattamento dei dati personali e sensibili effettuati dalla ASL Frosinone, secondo il vigente regolamento dell'Unione Europea n. 2016/679.

Data

Firma

allego copia del documento d'identità