

Spett.le Direzione Generale
Azienda Sanitaria Locale di Frosinone
c.a. Direttore Amministrativo

p.c. UOC Patrimonio Tecnico Immobiliare
Sistema Informatico

mail: uocptisi@aslfrosinone.it

Il/La sottoscritto/a _____ Codice fiscale
_____ residente a _____ in via
_____ Comune _____
_____ Prov. _____ Cap _____ con la presente esprime la propria volontà di effettuare una
donazione liberale di beni mobili di modico valore.

**A tale scopo dichiara ai sensi del regolamento aziendale che qui si intende letto e richiamato
interamente di voler donare :**

a favore dell'Azienda stessa con la seguente motivazione CORONAVIRUS 19

I seguenti beni:

=

=

=

=

che la donazione è 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);

nel caso che la donazione riguardi generi alimentari/bevande, dichiara che gli stessi sono stati prodotti/commercializzati/trasportati nel pieno rispetto delle vigenti normative di settore (Regolamenti CE 178/2002, Regolamento UE 2017/625, ecc.).

di autorizzare o di a pubblicizzare l'iniziativa

NON autorizzare l'Azienda Sanitaria di Frosinone l'iniziativa

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.

Data

Firma