

DA UTILIZZARE COME FAC-SIMILE

CARTA INTESTATA DITTA/SOCIETÀ  
MITTENTE IN CASO DI PERSONA FISICA

Al Direttore Generale  
A.S.S.T. di Monza  
Via Pergolesi 33  
20900 Monza (MB)  
e.mail: protocollo.generale@asst-monza.it

**OGGETTO:** proposta di donazione

La presente Persona Giuridica/Persona Fisica \_\_\_\_\_  
intende donare:

- Erogazione liberale del valore di EURO \_\_\_\_\_
- Donazione del/di bene/i (descrizione) \_\_\_\_\_

del valore economico di EURO \_\_\_\_\_  con IVA  senza IVA

- a favore della S.C./S.S. \_\_\_\_\_  
donazione e/o erogazione liberale FINALIZZATA a \_\_\_\_\_

- non vincolata  a favore dell'ASST di Monza

a codesta Spett.le ASST, a norma di quanto disciplinato dal regolamento Aziendale e dalla legislazione vigente.

**DATI DEL DONANTE**

**SE PERSONA GIURIDICA:**

Dati anagrafici del rappresentante legale \_\_\_\_\_  
P.I.V.A. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_

Rec. Telefonico: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

N. Iscrizione CCIAA: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_

N. Iscrizione Registro Regionale delle Associazioni di Volontariato e Solidarietà della Regione  
\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

N. EudraCT (per le attività di ricerca): \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

**SE PERSONA FISICA:**

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

9

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Rec. Telefonico: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

A tale scopo si dichiara che:

- la donazione non comporta alcun obbligo da parte dell'ASST di Monza nei confronti del donante;
- trattasi di donazione di modico valore (art. 783 "Donazione di modico valore" c.c.), in quanto non diminuisce in modo apprezzabile il patrimonio del donante (sig./ente) \_\_\_\_\_ in quanto non supera l'importo di:  
(*contrassegnare la parte che riguarda la presente proposta di donazione*)
  - € 25.000,00 (IVA esclusa), in quanto proveniente da persona fisica;
  - € 80.000,00 (IVA esclusa), in quanto proveniente da persona giuridica;

**DATI DEL BENE**

Marca: \_\_\_\_\_

Mod. \_\_\_\_\_

- SI**  **NO** DICHIARAZIONE ATTESTANTE che l'accettazione della donazione non richiede l'acquisto, per il proprio funzionamento, di ulteriori apparecchiature, attrezzature, software e accessori;
- SI**  **NO** SCHEDA DEGLI EVENTUALI MATERIALI DI CONSUMO previsti per l'utilizzo dei beni con relativo listino prezzi e dichiarazione se siano prodotti esclusivi o di libero mercato
- SI**  **NO** insieme al bene saranno consegnati tutti i MANUALI OPERATIVI per l'uso ed i manuali di service, completi di schemi elettrici e/o meccanici, necessari per l'esecuzione della manutenzione correttiva e preventiva.
- SI**  **NO** il fornitore del bene si renderà disponibile per l'esecuzione dell'ATTIVITA' DI INSTALLAZIONE, messa in servizio e collaudo del bene stesso.

Si dichiara inoltre l'integrale accettazione di quanto previsto dal "*Regolamento aziendale di Monza, disciplinante le procedure di accettazione delle donazioni, di costituzione e di gestione dei contratti di comodato d'uso gratuito e di conto visione - A.S.S.T. di Monza*" e l'impegno a rispettare e ad adempiere a tutte le norme ivi previste.

Da allegare:

- SCHEDA CON LE CARATTERISTICHE TECNICHE DEL BENE, redatta dal produttore, nella quale si evidenziano in modo dettagliato le necessità che dovrà presentare l'ambiente di installazione (alimentazione elettrica, idrica, gas, dimensioni, portanza, ecc...);
- FATTURA, SCONTRINO FISCALE O DICHIARAZIONE DEL VALORE DEL BENE

Data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_