
Nome Cognome

via/piazza e n. civico

CAP / Comune / Provincia

Telefono

Cellulare

Indirizzo e-mail

Al Direttore generale
Azienda sanitaria universitaria Friuli Centrale

33100 UDINE

e, per conoscenza,

Al Direttore della SOC/SOS

Al Direttore della SOC Affari Generali
Elda Cameranesi

LORO SEDI

OGGETTO: donazione liberale in denaro

Il/La sottoscritto/a _____, Codice Fiscale _____, con la presente manifesta la volontà di donare, per mero spirito di liberalità, e senza intento corruttivo alcuno, la somma di € _____.

- a titolo personale;
- a nome dell'Associazione/ Impresa/Società denominata _____, C.F. / P.IVA _____, con sede in Via/P.zza _____, CAP _____ - _____ (Prov. _____);
- raccolta da congiunti e amici _____;
- altro (SPECIFICARE _____);
- in memoria del/della/dei Sig./Sig.ra/ri _____;
- quale riconoscimento per le cure e l'assistenza prestata;
- altro (specificare) _____;

da destinarsi al Dipartimento/SOC/ALTRO _____ * (e finalizzata a _____). **

Dichiara inoltre che la donazione è di modico valore rispetto al proprio patrimonio, come prescritto dall'art. 783 del Codice Civile.

Cordiali saluti.

firma

_____, _____
Luogo data

** completare solo se si intende destinare la somma ad una specifica struttura aziendale (Dipartimento, SOC, SOS, Servizio) di cui all'allegato elenco. In mancanza di tale indicazione, la destinazione sarà stabilita dal Direttore Generale, e comunque utilizzata a sostegno dell'attività istituzionale dell'Azienda (Cura, assistenza e ricerca).

** compilare solo se si intende vincolare la somma ad uno specifico utilizzo (es. sostegno della ricerca, spese relative a ...; formazione del personale/partecipazione corsi e convegni di aggiornamento ...; sostegno al progetto denominato ...)

In mancanza di diversa indicazione, sarà destinata al miglioramento dell'attività istituzionale della Struttura a discrezione del Direttore/Responsabile.