

	S.C. Logistica, Patrimonio, Servizi e Acquisti Settore Patrimonio Responsabile Dr.ssa D. Vaira – Tel. 0172 1408480 e-mail: dvaira@aslcn2.it	Codice procedimento: 3/PTR
		Termine per provvedere: 90 gg dalla comunicazione
		Codice titolare: I.5.04.03

Ulteriori informazioni su: <http://www.aslcn2.it/azienda-asl-cn2/amministrazione-trasparente/attivita-e-procedimenti/tipologie-di-procedimento/>
 Tabelle procedimenti ad istanza di parte – procedimenti amministrativi ad istanza di parte

PROPOSTA di DONAZIONE di BENE MOBILE o SERVIZIO

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____

residente a _____ via _____

tel _____ fax _____

e-mail/ pec _____

in qualità di diretto interessato e/o familiare di

ovvero rappresentante di (barrare con una X):

- impresa
- ente pubblico
- fondazione/associazione
- altro (specificare) _____

Denominazione: _____ sede _____

(città) _____ (cap) _____ (via) _____

(tel) _____ fax _____ (e-mail/PEC) _____

che opera nel settore (specificare):

DICHIARA la propria disponibilità

- a fornire, a titolo di donazione liberale, all'ASL CN2 il/i bene/i o servizio di seguito descritto/i:

DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEL BENE O SERVIZIO		
QUANTITA'	VALORE UNITARIO IVA INCLUSA	VALORE COMPLESSIVO IVA INCLUSA

- in caso di accettazione della donazione, a cedere all'ASL CN2 il diritto di garanzia (se previsto dalla natura del bene) relativo/i ad esso/i;
- a produrre, entro 10 giorni dall'accettazione della donazione:
 - copia della fattura di acquisto del bene;

	S.C. Logistica, Patrimonio, Servizi e Acquisti Settore Patrimonio Responsabile Dr.ssa D. Vaira – Tel. 0172 1408480 e-mail: dvaira@aslcn2.it	Codice procedimento: 3/PTR
		Termine per provvedere: 90 gg dalla comunicazione
		Codice titolario: I.5.04.03

Ulteriori informazioni su: <http://www.aslcn2.it/azienda-asl-cn2/amministrazione-trasparente/attivita-e-procedimenti/tipologie-di-procedimento/>
 Tabelle procedimenti ad istanza di parte – procedimenti amministrativi ad istanza di parte

- copia dei documenti relativi alla garanzia, recanti denominazione e sede del venditore del bene;
- i manuali d'uso in lingua italiana ed in formato elettronico;
- la documentazione tecnica nella quale sono riportate le caratteristiche del bene;
- a produrre, a richiesta dell'ASL, ogni documentazione tecnica (ulteriore rispetto a quella allegata) atta a comprovare la conformità del bene donato alla normativa che ne disciplina le caratteristiche.

In caso di donazione di beni soggetti ad esposizione quali ad esempio quadri, stampe, fotografie od opere d'arte o altri beni analoghi :

- 1) la donazione è subordinata al parere favorevole del Direttore/Responsabile della Struttura a cui è destinata;
- 2) l'esposizione della stessa è TEMPORANEA a discrezione della Direzione Aziendale;
- 3) l' ASL si riserva la facoltà di disporre delle opere al termine del periodo di esposizione;
- 4) in mancanza di fattura d'acquisto il valore del bene è soggetto a stima del donante salvo diversa valutazione da parte della Direzione Aziendale;
- 5) non sarà soggetta ad inventario se trattasi di bene di modico valore, ai sensi del regolamento approvato con deliberazione n. 193/2020.

INFORMATIVA AI SENSI ART. 13 del D. Lgs. 196/2003 e GDPR 2016/679 . (PRIVACY): “Dichiara in ultimo di essere informato/a che i suoi dati personali saranno trattati in conformità al D.Lgs 196/2003 s.m.e i. dall'ASL CN2 esclusivamente ai fini del presente procedimento e che potrà reperire ulteriori informazioni sulle modalità di utilizzo degli stessi sul sito internet aziendale nonché presentando richiesta all'Ufficio Relazioni con il Pubblico”.

Data _____

IL PROPONENTE LA DONAZIONE

(firma)

DA COMPILARE SOLO NEL CASO IN CUI IL PROPONENTE SIA UN IMPRENDITORE O UN'IMPRESA

IONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA')

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

ai sensi dell' Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 DICHIARA altresì

di non versare in situazioni di conflitto di interesse¹ con l'ASL CN2

Data _____

IL PROPONENTE LA DONAZIONE

(timbro e firma)

Esclusione della proposta di donazione, quali ad esempio:

- 1) OGGETTO DELLA PROPOSTA: trattasi di beni da cui derivi l'obbligo di acquisto di materiale di consumo o accessori su cui il proponente ha l'esclusiva (salvo che lo stesso non li ricomprenda nella donazione ovvero la proposta non sia inserita nell'ambito di una procedura di gara finalizzata all'acquisto di beni di consumo da parte dell'ASL)
- 2) SOGGETTO PROPONENTE è una persona fisica o giuridica che al momento della donazione partecipa anche in forma di ATI ad una gara indetta dall'ASL.