

Modulo proposta di donazioni beni

(evita la stampa e compila il modulo digitalmente)

AL DIRETTORE GENERALE
Azienda USL Toscana Nord Ovest
Via Cocchi 7, 56121 Pisa

Proposta per donazioni di beni

N.B: questa proposta va compilata con il Responsabile della U.O beneficiaria della donazione ed è necessaria la firma del donatore e del beneficiario.

Gentile Direttore Generale dell'Azienda USL Toscana NordOvest,
la sottoindicata persona fisica/ditta-associazione intende inoltrare una proposta di Donazione di beni all' Azienda, a norma di quanto stabilito e regolamentato dalla legislazione vigente.

dati del donatore

Cognome e Nome/Ragione Sociale

Codice fiscale/ Partita IVA

Indirizzo n.

Città Prov. CAP

Recapito telefonico e-mail

dati del bene

☐ Tecnologia sanitaria ☐ Tecnologia non sanitaria ☐ Arredi e suppellettili

Descrizione del bene (nel caso di più beni allegare un elenco)

Valore in euro

specifiche tecniche del bene

Marca

Modello

Caratteristiche tecniche

dati beneficiario

Unità Operativa di destinazione:

Sede:

Il Responsabile U.O /Direttore struttura (nome e cognome)

il quale è a conoscenza della donazione e
delle specifiche tecniche del bene

A tale scopo il donatore
dichiara che:

1. la donazione del bene non comporta alcun obbligo da parte dell'Azienda nei confronti del donatore;
2. soggetto titolare della donazione è l'Azienda Sanitaria, non le singole strutture organizzative aziendali (art 3 del regolamento aziendale ATNO sulle donazioni)
3. la donazione del bene è di modico valore rispetto al patrimonio del donante (c.c. Art.783, titolo V, capo III);
4. il bene oggetto della donazione richiede, per il proprio funzionamento, l'acquisto di ulteriori apparecchiature

☐

SI

☐

NO

Se sì, indicare quali (allegare documentazione illustrativa e costi dei beni)

5. i materiali di consumo necessari per il funzionamento delle attrezzature in questione

☐ non sono previsti

☐ esiste un mercato concorrenziale per il reperimento dei beni di consumo

☐ non esiste un mercato concorrenziale per il reperimento dei beni di consumo

6. che l'apparecchiatura è coperta da garanzia per un periodo di mesi;

7. di impegnarsi a consegnare insieme al bene tutti i manuali operativi in lingua italiana ed i manuali di service completi di schemi elettrici e/o meccanici necessari per la manutenzione correttiva e preventiva.

documenti da allegare

- certificazione di rispondenza alle normative di sicurezza vigenti;
- eventuale documento descrittivo delle caratteristiche tecniche;
- documentazione illustrativa e costi dei beni.

modalità di consegna

Consegnare il modulo tramite:

- *PEC* all'indirizzo **direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it** e contestualmente

all'indirizzo e-mail **patrimonio.bm@uslnordovest.toscana.it**

-per *posta ordinaria* al Direttore Generale della AUSL Toscana nord ovest,
Via Antonio Cocchi,7/9 - 56121 Pisa

Luogo e data

Firma del donatore

Firma del Resp. beneficiario

Dipartimento Tecnico e Patrimonio
Direttore U.O.C. Patrimonio
Dott.ssa Silvia Bruno