**Allegato D**

**PROPOSTA DI DONAZIONE AVENTE AD OGGETTO UN’OBBLIGAZIONE DI FARE (DONAZIONE PROMISSORIA)**

**DATI DEL DONANTE**

**PERSONA FISICA (\*)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_ ), il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_ )\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo di posta certificata (PEC)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PERSONA GIURIDICA (\*)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_ ), il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_

legale rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_ ), Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo di posta certificata (PEC)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con la presente

**DICHIARA**

la sua volontà di donare a Codesta Spettabile ASST, a titolo di liberalità, la prestazione e/o l’ esecuzione di (*barrare la voce di interesse*):

**○ una fornitura strumentale all’attività della ASST;**

**○ un servizio strumentale all’attività della ASST;**

**○ lavori (opere strutturali o impiantistiche), da effettuarsi su immobili, terreni e/o beni facenti parte del patrimonio della ASST**

**CHIEDE**

che la presente donazione, qualora accolta, sia utilizzata per (*barrare la voce di interesse):*

**○** attività di ricerca;

**○** attività di assistenza, ricovero e cura;

**○** attività amministrativa;

**○** attività di formazione

**DICHIARA**

che la donazione medesima, qualora accolta:

○ **E’ VINCOLATA** a clausole/oneri che ne limitano la gestione da parte della ASST donataria (specificare quali):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

○ **NON E’ VINCOLATA** a clausole/oneri che ne limitano la gestione da parte della ASST donataria

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Il sottoscritto, inoltre, consapevole delle sanzioni penali previste dagli art. 75 e. 76 del D.P.R. n. 445/00 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

a) di possedere la capacita di donare;

b) che la donazione in parola è effettuata per puro spirito di liberalità, in assenza di conflitti di interesse, anche potenziali, con l'Ente donatario e, in particolare, con l'esclusione di qualsiasi interesse di natura patrimoniale;

c) che, pertanto, la stessa non comporta alcun obbligo da parte della ASST nei confronti del donante;

d) che la donazione in parola, rispetto alla capacita economica e patrimoniale del donante, è da intendersi (*barrare la voce di interesse*):

**○** di **MODICO VALORE**

**○** di **NON MODICO VALORE**

Ai sensi del vigente Regolamento scaricabile da sito internet istituzionale – sezione Amministrazione Trasparente – Disposizioni Generali - Atti Amministrativi Generali, sono da considerarsi di modico valore le donazioni aventi ad oggetto beni e /o somme di denaro di valore e/o importo sino a € 50.000,00 per le persone fisiche (importo al netto di IVA, se dovuta) e sino a € 100.000,00 (importo al netto di IVA, se dovuta) per le persone giuridiche.

**DATA** **FIRMA**

I dati personali contenuti nella presente dichiarazione verranno trattati ai sensi del Regolamento UE 679/2916 e del Decreto Legislativo n. 101/2018.

(\*) *Il donante, se persona fisica, deve allegare la fotocopia di un documento d’identità in corso di validità; se persona giuridica deve allegare la fotocopia di un documento d’identità nonché il titolo che lo autorizza all’effettuazione della donazione (es.: atto di nomina quale Legale Rappresentante/legittimato).*