

**Modulo 5 " bene in visione "**

Da utilizzare come fac-simile per persona giuridica (utilizzare la carta intestata o apporre timbro)

Direttore Generale  
Azienda USL di Bologna  
Via Castiglione 29 40124 – Bologna

Il/la sottoscritto/a :

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_, cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante della Società \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

Avendo preso visione delle Linee Guida "Atti di liberalità e contratti di sponsorizzazione dell'Azienda USL di Bologna" dichiara la disponibilità a lasciare

il seguente bene: \_\_\_\_\_

(in allegato materiale illustrativo)

**in VISIONE** per un periodo massimo di \_\_\_\_\_ giorni lavorativi, (periodo da individuarsi tra il \_\_\_\_\_ e il \_\_\_\_\_)

presso l'UO \_\_\_\_\_

(referente dott. \_\_\_\_\_)

Dichiara inoltre:

- di non avere con l'Azienda USL di Bologna gare di Appalto in corso di aggiudicazione aventi ad oggetto la medesima tipologia di beni o di tipologia diversa ma strettamente collegata, di cui alla presente proposta di conto visione;
- di non avere controversie di natura legale o giudiziaria intercorrenti o che potrebbero intercorrere con Azienda USL di Bologna
- che la cessione in conto visione del bene non comporta alcun obbligo da parte dell'Azienda nei confronti del cedente;
- che il bene di cui alla presente proposta per funzionare necessita di materiale di consumo  
 SI  NO  
se sì, specificare se trattasi di materiale dedicato  
 SI  NO  
(resta inteso che detti materiali saranno a totale carico del cedente, come da intese fra le parti.)
- che il bene di cui alla presente proposta necessita di particolari interventi di manutenzione o installazione  
 SI  NO

e se si elencare quali \_\_\_\_\_

- che la proposta di conto visione è motivata da ragioni di: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(es. prova, dimostrazione, promozione, valutazione per futuro acquisto. In questo ultimo caso precisare se trattasi, per esempio, di eventuale sostituzione di analoga apparecchiatura obsoleta già presente nell'U.O. di destinazione).

- di allegare alla presente proposta di conto visione depliant informativi, certificazioni previste e manuali d'uso e manutenzione.

Acquisito il parere positivo sarà mia cura consegnare e ritirare l'apparecchiatura nel rispetto dei tempi indicati.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

In fede

Data \_\_\_\_\_ Timbro e Firma legale rappresentante \_\_\_\_\_

(Allegare copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità. Il documento del richiedente non va trasmesso se la richiesta è sottoscritta con firma digitale o con altro tipo di firma elettronica qualificata o con firma elettronica avanzata e se inoltrata dal domicilio digitale (PEC-ID). Il documento va trasmesso se la richiesta è inoltrata con PEC.)

Allegati:

- documento identità

- Documentazione Illustrativa

- certificazioni (se previste)