

**Allegato A1 – Modulo Donazione in denaro da persona giuridica**

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

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

Il sottoscritto (Donante): Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, Cap \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante dell'Azienda/Ditta \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Partita Iva \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Avendo preso visione delle *Linee Guida Atti di liberalità e contratti di sponsorizzazione*, esprime la propria volontà di donare a favore di:

Azienda USL di Bologna per il **Fondo Aziendale per la ricerca e l'innovazione (FAR)**<sup>1</sup>, che provvederà a versare, non appena ottenuta l'autorizzazione

IRCCS – Istituto delle scienze Neurologiche di Bologna ISNB

l'importo di Euro \_\_\_\_\_.

A tale scopo dichiara:

1) che la donazione è fatta in pieno spirito di liberalità gratuita, senza pertanto alcun obbligo di controprestazione da parte dell'Azienda USL di Bologna nei confronti dell'Azienda che il sottoscritto rappresenta;

2) 2A:  di non avere alcun rapporto di lavoro e/o di fornitura di beni e/o servizi con l'Azienda USL di Bologna  
*oppure in alternativa*

2B:  di avere i seguenti rapporti di lavoro e/o di fornitura di beni e/o servizi con l'Azienda USL di Bologna:

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

L'atto di accettazione della donazione e i ringraziamenti dovranno pervenire al seguente indirizzo:

Ditta \_\_\_\_\_ sede in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Luogo e data, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*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 e s.m.i..*

Luogo e data, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre che ai sensi dell'art. 783 c.c. l'importo della presente donazione, rispetto alla capacità economica e patrimoniale della ditta che rappresenta, è da considerarsi di modico valore<sup>2</sup>.*

Luogo e data, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

L'operatore di riferimento che può fornire delucidazioni è individuato nella persona di: Paola Falossi tel. 051/6079584 – e-mail [paola.falossi@ausl.bo.it](mailto:paola.falossi@ausl.bo.it)

Visto si autorizza: Il Direttore del Dipartimento/Distretto \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> La Direzione Aziendale utilizzerà le risorse disponibili annualmente sul **Fondo per la ricerca**, in relazione alle priorità individuate con riferimento alla mission dell'azienda, agli obiettivi di mandato e di programmazione. Le modalità di gestione del FAR sono definite nello specifico regolamento aziendale.

<sup>2</sup> Modico valore: valutato in rapporto alle condizioni economiche del donante (art. 783 c.c.), nel complesso al tenore di vita e alle disponibilità del soggetto. Si ricorda che le donazioni di NON MODICO VALORE sono soggette a sottoscrizione di Atto Pubblico e registrazione dello stesso a carico del donante