

Allegato E – Modulo Beni in visione 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 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*, 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 la UO _____

(referente Dott./ssa _____)

Dichiaro 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;
- 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

se sì 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 cura del sottoscritto 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 e s.m.i..

Luogo e data _____

Firma _____