

**Allegato F – Modulo Apparecchiature biomedicali 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 \_\_\_\_\_)

Dichiara di essere disponibile a fornire documentazione tecnica dell'apparecchiatura in oggetto per perfezionare la richiesta di visione alla UO Ingegneria Clinica.

Dichiara inoltre:

- di non avere in corso di aggiudicazione procedure di gara con l'Azienda USL di Bologna ed avente ad oggetto la medesima categoria di bene o con le medesime caratteristiche tecniche di cui alla presente offerta di visione;
- che la cessione in conto visione del bene non comporta alcun obbligo da parte dell'Azienda nei confronti del cedente;
- 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).

*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 \_\_\_\_\_