

Da redigere su carta intestata del donante.

Al Direttore Generale Azienda
Ospedale - Università Padova
Via Giustiniani 2
35128 Padova

Proposta di donazione da persona giuridica

Il sottoscritto _____ in qualità di _____
della società (**o altro tipo di ente**) _____ con sede legale in _____

_____ **e-mail per comunicazioni** _____

Partita Iva n. _____ Codice Fiscale n. _____

intende donare l'importo di Euro _____/_____

da destinare (selezionare una delle tre opzioni):

- all'Azienda nel suo complesso
- all'Unità Operativa di _____
- al Progetto denominato _____

A tal fine dichiara:

- 1) di possedere la capacità di donare;
- 2) di effettuare la presente donazione per puro spirito di liberalità escludendo qualsiasi interesse di carattere patrimoniale;
- 3) di impegnarsi a versare l'importo donato entro 30 giorni dalla data di emissione della relativa fattura (fuori campo Iva);
- 4) di impegnarsi a non richiedere ulteriori informazioni rispetto all'invio, nel caso di donazione modale, del provvedimento con cui viene disposta l'acquisizione indicata;
- 5) (**da compilare solo per donazioni inferiori ad Euro 50.000,00**) che l'importo della presente donazione, rispetto alla capacità economica e patrimoniale del donante, è da intendersi:
 - di modico valore
 - di NON modico valore
- 6) (**da compilare solo per donazioni modali**) che la donazione dovrà essere destinata all'attività di:

li _____

_____ Firma _____