

## ALLEGATO C

Al Direttore Generale  
ASL Lecce  
Via Miglietta 5  
73100 Lecce

OGGETTO: Donazione di beni immobili *inter vivos*

In riferimento all'oggetto,

**Ditta o Rag. Sociale:**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
per la (società/associazione/ditta) \_\_\_\_\_  
domicilio fiscale \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
P.I. \_\_\_\_\_  
CCIAA n. Iscrizione \_\_\_\_\_

**Per le persone fisiche:**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita: \_\_\_\_\_  
Data di nascita: \_\_\_\_\_

**Dichiara**

di donare il bene immobile di seguito specificato per finalità

\_\_\_\_\_

Dati identificativi del bene: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Descrizione: \_\_\_\_\_

Valore economico: \_\_\_\_\_

- che la donazione del bene non comporta alcun obbligo consequenziale da parte dell'Azienda nei confronti del donatore;
- che non sussistono situazioni di conflitto con ASL Lecce e di non aver partecipato a gare d'appalto in corso di aggiudicazione.

DATA

TIMBRO E FIRMA