

ALLEGATO A

Al Direttore Generale
ASL di Lecce
Via Miglietta 5
73100 Lecce

OGGETTO: Donazione in denaro.

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 la somma di denaro pari a:

€ _____ (_____)

- che la donazione non comporta alcun obbligo da parte dell'Azienda nei confronti del donatore;

- che la finalità della predetta donazione è la seguente:

_____.

Dichiara altresì 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