



ASL Taranto

PugliaSalute

**Destinatario:**  
Al Direttore Generale  
ASL TARANTO

**OGGETTO:** Offerta per la donazione di denaro.

In riferimento all'oggetto,

**Ditta o Rag. Sociale:**

il sottoscritto \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

per la (società/associazione/ditta) \_\_\_\_\_

domicilio fiscale \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_

recapito telefonico e mail \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_

CCIAA n. iscrizione \_\_\_\_\_

**Per le persone fisiche:**

il sottoscritto \_\_\_\_\_

luogo di nascita \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_

**Somma di denaro: € \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )**

**dichiara**

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



ASL Taranto

PugliaSalute

- che la donazione del bene è di modico valore rispetto al patrimonio del donatore (c.c. art. 783, titolo V, capo III).

TIMBRO E FIRMA

Si autorizza il trattamento dei dati personali presenti ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679). Dichiarazione resa ai sensi della L.190/2012 "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione", del D. Lgs n. 33/2013 e successive modificazioni e integrazioni.