

AL DIRETTORE GENERALE DELL'ASST DELLA VALCAMONICA

OGGETTO: PROPOSTA DI DONAZIONE DI BENE IMMOBILE

(Se da parte di persona fisica)

Cognome e nome _____

Nato/a _____ il _____

Indirizzo _____

Tel _____ E-mail _____

(Se da parte di persona giuridica - Società/Ente/Associazione)

Ragione sociale _____

Sede legale in _____ via _____, n. _____

C.F. e/o P.IVA n. _____

Tel. _____ E-mail _____

MANIFESTA

La volontà di donare il seguente bene immobile: _____

situato in _____

Contrassegnato in catasto nel modo seguente:

foglio _____, particella _____, confinante con _____

del valore economico di Euro (IVA inclusa) _____

L'immobile viene donato nello stato di fatto e di diritto in cui si trova, con tutti gli annessi e connessi, adiacenze e pertinenze, servitù attive e passive, apparenti e non apparenti, usi, diritti, azioni e ragioni inerenti.

DICHIARA

- di possedere la capacità di donare;
- che la donazione in argomento non reca pregiudizio alle proprie condizioni economiche o a quelle dell'Ente che rappresenta (rif. art. 783 c.c.);
- che la donazione in parola è effettuata per puro spirito di liberalità, in assenza di conflitti di interesse, anche potenziali, con l'ente donatario e, in particolare, con l'esclusione di qualsiasi interesse di natura patrimoniale e/o commerciale anche indiretti (ad esempio: prova gratuita di prodotti commercializzati dal Donante e/o da Ditte controllate e/o collegate);
- che la donazione è effettuata per spirito di liberalità senza che a ciò consegua alcun obbligo diretto o indiretto, ovvero altri vincoli impliciti o espliciti (commerciali) per il donatario;
- che l'immobile gli appartiene in piena proprietà e disponibilità per averla acquistata da (seguono elementi identificativi dell'atto di vendita e della trascrizione) _____ (oppure, nel caso di trasferimento di altro tipo: essendogli pervenuta tramite _____);
- che l'immobile è libero da iscrizioni ipotecarie, vincoli od oneri di altro tipo (eventualmente: ad eccezione di _____);
- che la società non si trova in stato di insolvenza o di procedura concorsuale (**solo per persone giuridiche**);
- di aver preso visione del Regolamento per la disciplina e la gestione delle donazioni, delle erogazioni liberali e dei lasciti dell'ASST Valcamonica pubblicato sul sito <http://www.asst-valcamonica.it> e di accettare incondizionatamente ed osservare le disposizioni ivi contenute.

Preso visione e letta l'Informativa ai sensi dell'art. 13 Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD) 2016/679, e consapevole che i dati raccolti dall'ASST della Valcamonica saranno utilizzati nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali sulla base dei presupposti di liceità ivi indicati e per le sole finalità inerenti il procedimento di donazione, ai soli fini della pubblicazione dei miei dati personali (nome e cognome/ragione sociale) sui canali informativi gestiti dall'Azienda (periodico mensile e sito internet):

- esprimo il consenso alla pubblicazione integrale del mio nome e cognome/ragione sociale;
- esprimo il consenso alla pubblicazione delle sole iniziali del mio nome e cognome/ragione sociale;
- nego il consenso alla pubblicazione dei miei dati personali, sia in forma integrale che mediante le sole iniziali del mio nome e cognome/ragione sociale;

Luogo e data

Firma leggibile del donante

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:

- dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi del D.P.R. 445/2000, relativa alla insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi;
- copia del documento di identità in corso di validità del dichiarante; © documentazione che attesti la legittimazione del proponente ad effettuare la donazione (solo per persone giuridiche);
- documentazione che attesti la legittimazione del proponente ad effettuare la donazione (**solo per persone giuridiche**).

Mod./ASST