

**Al Direttore Generale dell'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 non richiedere ulteriori informazioni rispetto all'invio, nel caso di donazione modale, del provvedimento con cui viene disposta l'acquisizione indicata;

4) che l'importo della presente donazione, rispetto alla capacità economica e patrimoniale del donante, è da intendersi:

- di modico valore**
- di NON modico valore**

5) (da compilare solo per donazioni modali) che la donazione dovrà essere destinata all'attività di:

_____ **li** _____

Firma
