

RICEVUTA DI DONAZIONE E ACCETTAZIONE DONAZIONE DI BENI PER EMERGENZA COVID19

Il sottoscritto, _____ in qualità di _____ dell'Azienda /
Associazione _____, con sede legale in _____,
via _____ codice fiscale _____, dichiara di
cedere a titolo gratuito, all'Azienda Usl di Modena i seguenti beni per l'emergenza COVID19:

DESCRIZIONE	QUANTITÀ	VALORE EURO

Firma del Donatore

Il sottoscritto _____, in qualità di _____
dell'Azienda Usl di Modena, dichiara di aver ricevuto a titolo gratuito da
i beni sopra indicati.

L'Azienda Usl di Modena si impegna all'utilizzo diretto dei beni ricevuti per i soli propri fini
istituzionali, assicurando che tale utilizzo sarà effettivamente attuato.

Luogo e data

Firma del Ricevente

(esente da bollo: D.P.R. 642/72, all. B., n. 8, ultimo comma)

Il presente documento deve essere stampato e firmato in triplice copia, per il Donatore, per il Ricevente e per l'Azienda Usl di Modena.