



## Modulo per le donazioni di beni e/o denaro

Io sottoscritto/a

(nome) | (cognome)

nato/a il | a | Prov.

codice fiscale

residente a | Prov. | CAP

via | n.

telefono (fisso o cellulare)

e-mail (facoltativo)

### DICHIARO DI ESSERE

*barrare UNA casella e scrivere le informazioni richieste*

- il diretto interessato (privato cittadino)  
 il legale rappresentante dell'ente (specificare)

codice fiscale | Partita IVA

con sede legale nel Comune di

Via | n.

telefono | fax | e-mail

### DONO

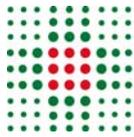
► all'Azienda USL di Modena

*barrare UNA casella e scrivere le informazioni richieste*

- la somma di euro, come da copia del versamento bancario che allego  
 i beni, le attrezzature o i servizi indicati di seguito, consapevole che l'AUSL di Modena – ai fini dell'accettazione – è tenuta a sottoporli a valutazione tecnica e a comunicarmene l'esito

Descrizione	Quantità	Valore totale in euro*

\* come da preventivo/fattura/quietanza di pagamento che allego



## CHIEDO

► che la mia donazione, se accolta, sia usata per *(specificare, se gradito, lo scopo della donazione)*

data | firma *(per esteso e leggibile)*

## SCELGO DI

*barrare UNA casella*

autorizzare  non autorizzare

l'AUSL di Modena a pubblicare nei propri atti e nei propri canali di comunicazione il mio nome/la ragione sociale in qualità di donante

## ALLEGO

- copia del versamento bancario (nel caso di donazione di denaro)
- copia di preventivo/fattura/quietanza di pagamento (nel caso di donazione di beni, attrezzature o servizi)

## TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - INFORMAZIONI REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Per avere informazioni sul trattamento e sulla tutela dei suoi dati personali, può leggere la pagina internet all'indirizzo [www.ausl.mo.it/informativaprivacy](http://www.ausl.mo.it/informativaprivacy)

## INFORMAZIONI IMPORTANTI

### Come presentare il modulo di donazione

Può presentare il modulo in diversi modi:

- di persona, all'ufficio URP del distretto sanitario di interesse (l'elenco delle sedi degli URP è disponibile all'indirizzo [www.ausl.mo.it/sediurp](http://www.ausl.mo.it/sediurp))
- per posta elettronica, all'indirizzo [donazioni@ausl.mo.it](mailto:donazioni@ausl.mo.it)

**ATTENZIONE!** Se delega un'altra persona a presentare il modulo, deve ricordarsi di compilare anche il "Modulo di delega".

Se sceglie di presentare il modulo di persona, deve avere con sé un documento d'identità.

Se sceglie di inviare il modulo per posta elettronica ordinaria, deve allegare obbligatoriamente una copia di un suo documento di identità in corso di validità.

### Riferimenti per il versamento bancario

**Ragione sociale** Azienda Unità Sanitaria Locale Modena

**Via** S. Giovanni del Cantone n. 23

**CAP e Comune** 41121 Modena

**Partita IVA** 02241850367

**Banca** INTESA SANPAOLO

**Agenzia** Bologna

**Località** Via Rizzoli, 5 – 40124 Bologna

**IBAN** IT 23 B 03069 02477 100000046049

**Causale** donazione a favore di *(specificare)*

**SWIFT** BCITITMM (solo per donazioni dall'estero)