

Allegato "C"

Al Direttore Generale  
ASL Rieti  
Via del Terminillo n. 42  
02100 Rieti (RI)

**PROPOSTA DI DONAZIONE DI BENI STRUMENTALI (non medicali)**

La sotto indicata Ditta FONDAZIONE VARONE Persona Fisica \_\_\_\_\_ intende inoltrare proposta di donazione del bene descritto di seguito, a codesta Spett.le Azienda, a norma di quanto stabilito e regolamentato dalla legislazione regionale vigente.

<b>DATI DEL DONANTE</b>		
Ditta o Rag. Sociale: FONDAZIONE VARONE CASSA DI RISPARMIO DI RIETI		
Domicilio Fiscale - Via: VIA CRISPOLTI 22 CAP: 02100		
Città: RIETI (RI)		
Recapito Telefonico e fax: 0746-291430		
Cod. Fisc: 90012780574		
P.Iva: /		
CCIAA n. iscrizione: Città: /		
Per le persone fisiche (nome cognome):		
Luogo di nascita Città o Provincia		
Data di nascita		
<b>DATI DEL BENE</b>		
Tipo: TV SMART	Marca: SAMSUNG	
Mod: UE32T5	per un valore di euro:	1.979,69
<b>DATI DELL'UNITA' OPERATIVA DI DESTINAZIONE</b>		
Sede: ASL RIETI	Via: VIA DEL TERMINILLO	
Città: RIETI	U.O.: NEFROLOGIA E DIALISI	Stanza: EMOBIALISI

A tale scopo dichiara che:

- 1) la donazione del bene non comporta alcun obbligo da parte dell'Azienda nei confronti del donante;
- 2) l'eventuale materiale di consumo necessario al funzionamento del bene è comunemente reperibile sul mercato a livello concorrenziale;
- 3) l'accettazione della donazione richiede l'acquisto, per il proprio funzionamento, di ulteriori apparecchiature quali: NESSUNA

Dichiara inoltre che:

- insieme al bene saranno consegnati tutti i manuali operativi necessari per l'uso ed i manuali di service, completi di schemi elettrici e/o meccanici, necessari per l'esecuzione della manutenzione correttiva e preventiva.

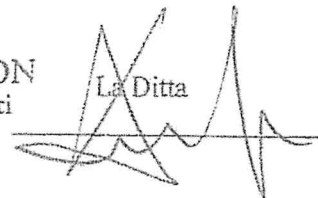
ASL RIETI  
L. 11/03/2011  
1101019012000000  
PARELLA FARAOLLA  
Pag. 16 di 26

Allega inoltre:

- DICHIARAZIONE DI RISPONDEZZA del bene, sottoscritta dal Produttore, alle competenti norme di sicurezza ed alle leggi vigenti in materia.

Data, 28.03.2022

FONDAZIONE VARRON  
Cassa di Risparmio di Rieti  
Il Presidente  
Antonio D'Onofrio

La Ditta  


Il bene risponde alle necessità del Dipartimento:


- si  
 no

Con l'utilizzo dello stesso è ottenibile la seguente metodica diagnostica o terapeutica (cancellare la voce che non interessa).....

.....  
congrua alle necessità del Dipartimento.

Per il funzionamento del bene sono necessarie risorse umane aggiuntive:

- si  
 no

Il Responsabile Dipartimento  
  
A.S.L. RIETI  
Dott.ssa FIORELLA FARAGLIA  
1101019012900096