

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

**PROPOSTA DI DONAZIONE DI DENARO**

La sotto indicata Ditta \_\_\_\_\_ Persona Fisica \_\_\_\_\_,  
intende inoltrare proposta di donazione di denaro a Codesta Spett.le Azienda, a norma di quanto stabilito  
e regolamentato dalla legislazione vigente.

<b>DATI DEL DONANTE</b>	
Ditta o Rag. Sociale:	
Domicilio Fiscale - Via:	CAP:
Città:	
Recapito Telefonico e fax:	
Cod. Fisc:	
P.Iva:	
CCIAA n. iscrizione: Città:	
<b>Per le persone fisiche (nome cognome):</b>	
Luogo di nascita Città o Provincia	
Data di nascita	
<b>DATI DEL BENE</b>	
Specifica somma di denaro:	
<b>DATI DELL'UNITA' OPERATIVA DI DESTINAZIONE</b>	
Città:	Unità Operativa:
Finalità della donazione:	

A tale scopo dichiara che la donazione non comporta alcun obbligo da parte dell'Azienda nei confronti del donante.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_