

Al Direttore Generale della ASL Rieti

- Sede

direzione.generale@asl.rieti.it**PROPOSTA DI DONAZIONE DI DENARO** Se donante persona fisica

Il sottoscritto (Donante) *nome, cognome, luogo e data di nascita*, Codice fiscale _____ residente in _____ Via/Viale/P.zza/L.go _____ n. _____, CAP _____ Città _____ Telefono _____ e-mail : _____

 Se donante persona giuridica

Il sottoscritto (Donante): *nome, cognome, luogo e data di nascita* , Codice fiscale _____ Via _____ n. _____, Cap _____ Città _____ in qualità di legale rappresentante dell'Azienda/Ditta _____ con sede in _____ Via _____ n. _____ Partita Iva _____ tel. _____ e-mail _____

Nel rispetto di quanto stabilito e regolamentato dalla legislazione vigente, intende inoltrare la seguente proposta di donazione di denaro: €.....

A tal riguardo specifica che la donazione proposta è:

 una donazione di denaro non finalizzata una donazione di denaro finalizzata da destinare alla seguente specifica struttura della ASL di Rieti:*[indicare la Unità operativa destinataria]* una donazione di denaro finalizzata al seguente progetto aziendale*[indicare il progetto aziendale]*

A tale scopo dichiara:

- 1) di essere in possesso della piena capacità di donare ai sensi del Titolo V, Capo I, art. 774 del Codice civile;
- 2) che la donazione è fatta in pieno spirito di liberalità gratuita, senza pertanto alcun obbligo di controprestazione da parte dell'Azienda sanitaria Locale di Rieti nei confronti del sottoscritto;
- 3) A - che ai sensi dell'art. 783 c.c. l'importo della presente donazione, rispetto alla propria capacità economica e patrimoniale, è da considerarsi di modico valore

Oppure

B – che la somma deriva da raccolte effettuate a scopo benefico da associazioni o in occasioni di ricorrenze, feste ove vi siano più soggetti donanti coinvolti;

Oppure

C - che ai sensi dell'art. 783 c.c. l'importo della presente donazione, rispetto alla propria capacità economica e patrimoniale, è da considerarsi donazione ordinaria che necessita dell'atto pubblico;

- 4) l'insussistenza di ragioni diverse dallo spirito di liberalità, volte cioè all'ottenimento o al mantenimento di affari o vantaggi indebiti o illegali;
- 5) di non avere interessi attuali in procedure di acquisizione di beni e servizi in corso con la ASL di Rieti;
- 6) di non avere rapporti di alcun genere (parentela, frequentazione abituale, partecipazioni in società di persone e/o di capitale e circostanze di gravi ragioni di convenienza) con soggetti terzi che abbiano in corso procedure di acquisizione di beni e servizi con ASL Rieti.
- 7) che, ai sensi della Legge Anticorruzione 190/2012, non sussistono conflitti di interesse nell'iniziativa solidale che si intende effettuare;
- 8) (**EVENTUALE**) la seguente motivazione della liberalità (per esempio: in memoria di una persona deceduta, oppure quale riconoscimento per le cure e l'assistenza prestate, *etc.* ..)-

_____;

- 9) di aver letto e compreso l'informativa resa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 allegata.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i.

Luogo e data, _____

Firma _____

Si allega:

1) documento di identità del sottoscrittore in corso di validità

[n.b. allegazione non necessaria in caso di sottoscrizione apposta con firma digitale]

In caso di donazione di denaro finalizzata da destinare a specifica struttura della ASL di Rieti

Il sottoscritto *nome, cognome, luogo e data di nascita*, Codice fiscale _____, Direttore/Responsabile/Dirigente del Dipartimento/UOC/UOS/UOSD/ _____ destinataria della donazione, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76

del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i., dichiara che, ai sensi della Legge Anti-corrruzione 190/2012, non sussistono conflitti di interesse nella presente iniziativa solidale.

Luogo e data, _____

Firma _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

I dati indicati nel modulo che precede verranno trattati dall'Asl di Rieti, titolare del trattamento con sede in Via del Terminillo,42 02100 Rieti C.F. e Partita IVA 00821180577 Centralino 0746.2781 PEC: asl.rieti@pec.it mail: urp@asl.rieti.it, al solo scopo di gestire in tutte le sue fasi, incluse quelle fiscali e amministrativo-contabili, la proposta di donazione in proprio favore. Base giuridica del trattamento si rinviene nell'essere lo stesso necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento nonché per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento (art. 6, par. 1, lett. c ed e GDPR). I dati in questione, che non saranno diffusi se non in ossequio alle previsioni normative in tema di trasparenza amministrativa, ma che in caso di necessità potrebbero essere condivisi con notai e altre pubbliche autorità legittimate per legge a riceverli, saranno conservati sino al perfezionarsi della donazione e per i successivi 10 anni ovvero sino al momento in cui la stessa, per qualsiasi ragione, non dovesse aver luogo. Ogni interessato, sui dati conferiti, ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento. Tali diritti potranno essere esercitati rivolgendosi all'Asl di Rieti anche per il tramite del Responsabile Protezione Dati sempre contattabile all'indirizzo dpo@asl.rieti.it. L'interessato che ritenga che il trattamento dei dati personali a sé riferiti effettuato dall'Asl di Rieti avvenga in violazione di quanto previsto dal GDPR ha anche il diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali, come previsto dall'art. 77 del GDPR stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del GDPR).