

Al Direttore Generale della ASL Rieti

- Sede

direzione.generale@asl.rieti.it

PROPOSTA DI DONAZIONE
apparecchiature medicali e/o altri beni durevoli medicali

☐ 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 proposta di donazione della seguente:

☐ **apparecchiatura/e medicale/i:** *[descrizione, marca, modello]*

☐ **bene/i durevole/i medicale/i:** *[descrizione, marca, modello]*

a favore della seguente unità operativa _____ presso la sede in _____
 _____ del **valore complessivo** di Euro _____ (IVA esclusa).

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) che l'eventuale materiale di consumo necessario al funzionamento del bene è comunemente reperibile sul mercato a livello concorrenziale e non esclusivo;
- 4) ☐ 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 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;

- 5) l'insussistenza di ragioni diverse dallo spirito di liberalità, volte cioè all'ottenimento o al mantenimento di affari o vantaggi indebiti o illegali;
- 6) di non avere interessi attuali in procedure di acquisizione di beni e servizi in corso con la ASL di Rieti;
- 7) 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.
- 8) che, ai sensi della Legge Anticorruzione 190/2012, non sussistono conflitti di interesse nell'iniziativa solidale che si intende effettuare;
- 9) di aver letto e compreso l'informativa resa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 allegata.

Il donante si impegna a fare eseguire dal personale della ditta venditrice regolare Collaudo, alla presenza del personale tecnico ASL addetto che provvederà ad effettuare le opportune Verifiche.

Si allega la seguente documentazione tecnica del prodotto oggetto della presente proposta di donazione **[N.d.R.: necessari per l'istruzione del procedimento]**:

- 1) SCHEDA CON LE CARATTERISTICHE TECNICHE del bene, redatta dal Produttore, nella quale si evidenziano in modo dettagliato le necessità che dovrà presentare l'ambiente di installazione (alimentazione elettrica, idrica, gas, dimensioni, portanza ecc.);
- 2) DICHIARAZIONE DI RISPONDENZA del bene, sottoscritta dal Produttore, alle competenti norme di sicurezza ed alle leggi vigenti in materia;
- 3) DICHIARAZIONE DEL PRODUTTORE ATTESTANTE CHE:
 - a. l'accettazione della donazione non richiede l'acquisto, per il proprio funzionamento, di ulteriori apparecchiature;
 - b. l'eventuale materiale di consumo necessario al funzionamento del bene è comunemente reperibile sul mercato a livello concorrenziale e non esclusivo;
 - c. 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.

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]

2) scheda con le caratteristiche tecniche del bene, redatta dal produttore, nella quale si evidenziano in modo dettagliato le necessità che dovrà presentare l'ambiente di installazione (alimentazione elettrica, idrica, gas, dimensioni, portanza ecc.);

3) dichiarazione di rispondenza del bene, sottoscritta dal produttore, alle competenti norme di sicurezza ed alle leggi vigenti in materia;

4) dichiarazione del produttore attestante che: l'accettazione della donazione non richiede l'acquisto, per il proprio funzionamento, di ulteriori apparecchiature; l'eventuale materiale di consumo necessario al

funzionamento del bene è comunemente reperibile sul mercato a livello concorrenziale e non esclusivo; 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.

☐ **In caso di donazione 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-corruzione 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).