Al COMMISSARIO STRAORDINARIO

Azienda Ospedaliera di Perugia

Sant'Andrea delle Fratte

06156 Perugia

OGGETTO: proposta di donazione di denaro per emergenza Coronavirus (COVID-19)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente a

_____ in Via _____, codice fiscale_____

numero telefono _____, indirizzo email_____,

(solo per persone giuridiche) in qualità di legale rappresentante della Ditta/Associazione/società:

_____, P.IVA _____,

indirizzo PEC: _____

dichiara

la propria volontà ad effettuare la seguente donazione, essendo in possesso della piena capacità di donare ai sensi del Titolo V, Capo I, art. 774 del Codice civile;

Donazioni liberali in denaro

Valore della elargizione in denaro: Euro _____

(in lettere:_____)

Finalizzazione della donazione: **EMERGENZA Coronavirus COVID-19**

La donazione sarà effettuata mediante accredito della somma di denaro donata sul:

☐ conto corrente intestato all'Azienda Ospedaliera di Perugia presso il Tesoriere UNICREDIT Spa Agenzia Perugia Silvestrini **IBAN: IT 82 Y 02008 03029 000029439599** Codice bic: UNICRITM1J09

☐ conto corrente postale n. 13399068 intestato all'Azienda Ospedaliera di Perugia Servizio Tesoreria

Cordiali saluti.

Luogo e data _____

Firma del Donante

_____