

**RISERVATO ALL'UFFICIO** \_\_\_\_\_  
**PROTOCOLLO IN ARRIVO** \_\_\_\_\_ **DATA** \_\_\_\_\_

**MITTENTE:**

Nome e cognome / denominazione sociale \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Telefono/Cellulare \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Al Coordinatore del  
Servizio Relazioni con il Pubblico  
Montecatone Rehabilitation Institute  
S.p.A.

**OGGETTO: PROPOSTA DI DONAZIONE**

Con la presente desidero segnalare la mia **volontà di effettuare una donazione all'Ospedale di Montecatone**, per puro spirito di liberalità, come di seguito specificato:

**A. la somma di Euro** \_\_\_\_\_

**B. l'oggetto, di mia proprietà (descrizione dell'oggetto):**

\_\_\_\_\_

Marca/ modello \_\_\_\_\_

Del valore indicativo <sup>1</sup> di Euro \_\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Barrare l'opzione corretta:**

➤ l'oggetto è

Nuovo

Usato – acquistato nell'anno \_\_\_\_\_

○ Dotato di manuale di istruzioni / libretto per la manutenzione SI / NO

○ Dotato di documentazione di avvenuto collaudo SI / NO

➤ vorrei destinare l'oggetto

All'Ospedale, secondo i bisogni definiti dalla Direzione

A beneficio dell'Unità Operativa \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Questa informazione è necessaria per poter registrare l'acquisizione del bene correttamente, dal punto di vista amministrativo

- per la consegna dell'oggetto
- Posso procedere personalmente
  - Chiedo che sia l'Ospedale a organizzare la consegna

Note \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Per quanto riguarda la visibilità della donazione:**

- Desidero che non sia reso noto che ho effettuato questa donazione;
- Desidero che la mia donazione sia resa visibile secondo modalità da concordare (es. targhetta apposta su un televisore con il nome del donante; notizia e fotografia della consegna sulla newsletter elettronica aziendale e sul sito Internet; ecc.).

**Per quanto riguarda il trattamento fiscale**

- Desidero avvalermi delle facilitazioni previste per i donatori dalla normativa fiscale;
- Non mi interessa beneficiare di facilitazioni dal punto di vista fiscale.

Sono consapevole del fatto che dovrà essere valutata la compatibilità della presente proposta con le procedure e le priorità del Montecatone Rehabilitation Institute e che l'eventuale accettazione non potrà costituire in nessun modo un titolo preferenziale per futuri rapporti di natura commerciale con Montecatone Rehabilitation Institute.

Dichiaro di avere piena conoscenza del contenuto del Codice Etico e comportamentale adottati da MRI ai sensi del Decreto Lgs. n. 231/2001, e mi impegno, anche per eventuali dipendenti e collaboratori, a rispettarne i principi e ad adottare comportamenti conformi alle previsioni ivi contenute.

In caso di violazione di quanto previsto nel precedente capoverso, Montecatone Rehabilitation Institute potrà rinunciare alla donazione a mezzo di lettera raccomandata con ricevuta di ritorno, fatto salvo il risarcimento di ogni danno subito.

Autorizzo il trattamento dei dati personali per la gestione della presente proposta di donazione e adempimenti conseguenti. Nell'attesa di un cortese riscontro, porgo cordiali saluti.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso)

**Si allega la documentazione a disposizione relativa al bene.**