AL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Grande Ospedale Metropolitano “Bianchi-Melacrino-Morelli” di Reggio Calabria

[direzione.generale@ospedalerc.it](mailto:direzione.generale@ospedalerc.it)

(oppure)

[protocollo@pec.ospedalerc.it](mailto:protocollo@pec.ospedalerc.it)

e, p.c.

U.O.C. Gestione Risorse Economiche e Finanziarie

U.O.C. Affari Generali Legali ed Assicurazioni

**OGGETTO:** Proposta di donazione di servizi.

Io sottoscritto/a , nato/a a , prov. , il , residente in via , n. , CAP , città , prov. , Codice Fiscale , tel. , fax , email , personalmente o in qualità di , della Ditta/Associazione , Codice Fiscale/Partita IVA , tel. , fax , email ,

esprime la volontà di donare, a puro titolo di liberalità, al Grande Ospedale Metropolitano “Bianchi – Melacrino - Morelli” di Reggio Calabria il seguente servizio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiara, in rapporto alle proprie condizioni economiche che l’equivalente economico del suddetto servizio rientra nella fattispecie “di modico valore” di cui all’art. 783 del Codice Civile.

Dichiara l’insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse, inoltre, dichiara di non trovarsi, in relazione alla proposta di donazione sopra indicata, in alcuna delle situazioni previste dalla normativa vigente on materia di incompatibilità di rapporto con le Pubbliche Amministrazioni;

MOTIVAZIONE

Luogo e data Firma

Il proponente

Intestazione Ditta/Associazione

*NB: Non saranno prese in considerazione richieste incomplete*