

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Spedali Civili

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Garda

AI DIRETTORI GENERALI

ASST Spedali Civili di Brescia
Piazzale Spedali Civili n. 1
25123 Brescia

ASST del Garda
Loc. Montecroce n. 1
25015 Desenzano del Garda (BS)

Oggetto: DOMANDA PER IL RIUTILIZZO DI BENI DISMESSI ALL'ASST SPEDALI CIVILI E ALL'ASST DEL GARDA PER FINI UMANITARI O PER ALTRI SCOPI COMUNQUE NON LUCRATIVI

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____

via _____ n. _____ cap _____ tel. _____

cell. _____ e-mail (obbligatorio) _____

fax _____

in qualità di legale rappresentante o suo delegato

(soggetto richiedente) _____

(barrare)

- ente pubblico
- organizzazione/ ente non governativo riconosciuto a livello nazionale
- ente ecclesiastico riconosciuto
- organizzazione del terzo settore iscritta nei registri regionali
- rappresentanza diplomatica in Italia e all'estero
- Croce Rossa Italiana

CHIEDE

la disponibilità di beni mobili posti in dismissione dall'ASST Spedali Civili e dall'ASST del Garda e ancora riutilizzabili per fini umanitari in Italia e all'estero o per altri scopi comunque non lucrativi e, consapevole, ai sensi degli art. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/20000, delle responsabilità penali per dichiarazioni mendaci, formazione o esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità.

DICHIARA ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000

- il riconoscimento di organizzazione senza scopo di lucro e/o di ente non governativo a fini umanitari;
- di essere iscritto nei registri regionali del volontariato o dell'associazionismo dal ___/___/___; alla sezione ____, n. di iscrizione _____;
- la presenza, negli atti costitutivi e regolamentari, dello scopo non lucrativo dell'attività prevista;
- che l'atto costitutivo e lo statuto (o gli statuti) allegati sono copia egli originali depositati presso (indicare il soggetto e il recapito);
- che le finalità non lucrative di utilizzo del bene, l'obiettivo e/o il progetto per cui si richiede l'assegnazione sono: _____
_____;
- che il destinatario ultimo del bene (se non coincidente con il richiedente) è il seguente: _____

Il / la sottoscritto/ a è consapevole che tutto ciò che è stato dichiarato nella presente domanda e nei suoi allegati ha valore:

- di dichiarazione sostitutiva di certificazione, in relazione agli stati, qualità personali e fatti elencati nell'art. 46 D.P.R.445/2000;
- di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, in relazione agli stati, qualità personali e fatti che sono di sua diretta conoscenza ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000. A riguardo, in conformità con quanto previsto dall'art. 38 del citato decreto, si allega una copia fotostatica non autenticata di un proprio documento d'identità.

Il / la sottoscritto /a autorizza ai sensi del D. lgs. n. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni, l'utilizzo dei propri dati personali ai soli fini della presente procedura.

Dichiara, infine, di voler ricevere ogni comunicazione al seguente recapito:

Si allega la seguente documentazione:

- copia dello Statuto vigente e dell'Atto Costitutivo del soggetto;
- copia della carta d'identità (F/R) del dichiarante;
- nel caso di sottoscrizione da parte di soggetto delegato alla rappresentanza legale, unire delega a firma del legale rappresentante.

Data _____

Il legale rappresentante/ delegato alla rappresentanza legale
(timbro e firma)