

MODULO RICHIESTA BENI DISMESSI

Spett.le Azienda Sanitaria Locale di Matera
U.O.C. Direzione Provveditorato e Economato
UFFICIO PATRIMONIO
Via Montescaglioso
75100 Matera
Pec: uo.economato.provveditorato@pec.asmbasilicata.it

Oggetto: richiesta assegnazione bene dismesso.

Il sottoscritto, in qualità di legale rappresentante dell'ente/organismo/associazione ,
con sede a, vista la deliberazione del Direttore Generale nr. del
pubblicata sul sito il..... relativa alla dichiarazione di fuori uso e cancellazione dall'inventario
aziendali di letti per degenza

CHIEDE

l'assegnazione a favore dell'ente/organismo/associazione che rappresenta dei sotto indicati beni:
.....

Relativamente alla presente richiesta, il sottoscritto sotto propria responsabilità, ai sensi degli
articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76
del D.P.R. n. 445/2000, dichiara:

- che l'ente non persegue fini di lucro;
- la veridicità dei dati di seguito indicati riferiti all'ente che rappresenta ed alla destinazione del
bene/dei beni per il quale/ per i quali chiede l'assegnazione.

Denominazione ente richiedente:

Sede legale: _____

Via e numero civico: _____

Cap e località: _____

Telefono: _____

Email: _____

Pec: _____

Codice fiscale/Partita IVA: _____

Referente

Nome: _____

Cognome: _____

Telefono: _____

e-mail: _____

Pec (se disponibile): _____

Breve descrizione dell'attività svolta dall'ente/associazione:

Destinazione ed utilizzo del bene

Paese di destinazione: _____

Località : _____

Progetto/iniziativa nel quale verrà utilizzato il bene (indicare gli obiettivi progettuali e le attività):

Struttura beneficiaria : _____

GARANZIE ED ADEMPIMENTI DEL RICHIEDENTE PER UTILIZZO DEL BENE

L'Ente, in persona del legale rappresentante, rispetto ai beni dismessi donati, dichiara altresì:

1. che l'iniziativa nella quale verrà impiegato il bene ceduto non persegue finalità di lucro;
2. di garantire che il ritiro del bene venga effettuato a carico del richiedente direttamente presso i locali nei quali è depositato, indicati dall'Azienda ed entro il termine di disponibilità da questa fissato;
3. di impegnarsi ad eseguire, con le competenze tecniche adeguate e a proprio carico, gli interventi di prelievo del bene, trasporto, nonché di idonea manutenzione, consegna ed installazione presso la struttura beneficiaria;
4. di impegnarsi a trasmettere all'Ufficio Patrimonio –entro 8 mesi dalla comunicazione di assegnazione del bene – una relazione attestante l'avvenuto utilizzo del bene assegnato.
5. di non rendere i beni ritirati in donazione oggetto di transazione di natura commerciale o comunque atta a creare vantaggi a soggetti diversi dai destinatari di elezione fino alla durata ultima dell'utilità del bene stesso;

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati contenuti nella presente istanza sono forniti all'Azienda Sanitaria Locale di Matera (ASM), per le finalità e per gli adempimenti previsti per la procedura di dismissione beni ai sensi del Regolamento aziendale. Saranno verranno trattati nel rispetto della normativa vigente.

Il Titolare del trattamento è l'Azienda Sanitaria Locale di Matera, Via Montescaglioso – Matera. Il Responsabile del trattamento dei dati è il Direttore della U.O.C. Direzione Provveditorato - Economato.

Matera, _____ Firma del rappresentante legale