Al Direttore Generale Azienda USL di Piacenza Dott.ssa Paola Bardasi Via Antonio Anguissola, 15 29121 Piacenza – PC

e, p.c. al Dott. Giuseppe Arcari

Direttore U.O. Affari Generali e Università

Nome e Cognome/Nome Ente: (privato/associazione/cooperativa/fondazione/comitato/azienda)

via n°

CAP città tel.

Sito: Codice Fiscale

# esprime la propria volontà di donare all'Azienda USL di Piacenza

## □ Somma di denaro

la somma di euro ( euro ) che provvederà a versare secondo le indicazioni fornite dall’ Azienda USL di Piacenza.

Desidera destinare la donazione a favore di

(indicare il Dipartimento o Unità Operativa o Reparto specifico)

per sostenere il progetto aziendale

## □ Attrezzature

*(descrivere il bene, le caratteristiche tecniche, allegare eventuale documentazione esplicativa*

## sanitarie/attrezzature biomedicali

* **non sanitarie (computer, arredi, …)**

Marca e modello

a favore dell’U.O. del valore commerciale di € (iva inclusa, specificare%)

## Si precisa che tale donazione non comporta oneri aggiuntivi per l’Azienda USL di Piacenza, né obblighi futuri di acquisto presso la nostra Azienda.

data (timbro e firma)

PRIVACY

**Autorizzo** l’Azienda USL di Piacenza al trattamento dei miei dati personali secondo la normativa vigente (D.Lgs. 196/03 e GDPR 679/2016).

**Le informazioni potranno essere utilizzate per inviarmi materiale informativo inerente l’Azienda USL di Piacenza: le iniziative in atto e qualunque altra comunicazione ritenuta di mio possibile interesse**.

L’accesso alle informazioni in vostro possesso relativo alla presente donazione e l’esercizio dei diritti di cui al D.Lgs. 196/03 e GDPR 679/2016 (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento ecc.) potrà avvenire inviando una e-mail a [donazioni@ausl.pc.it](mailto:donazioni@ausl.pc.it) oppure scrivendo a “Azienda USL Piacenza – Affari Generali e Università – Via A. Anguissola, 15 – 29121 Piacenza”.

Data Firma

# Dati del referente che segue la donazione

Nome Cognome Email Tel. cell.