



All'Azienda USL Toscana Sud Est  
Via Curtatone, 54  
52100 Arezzo (AR)  
All'attenzione dell'Ing. Gilberto Cristofolletti  
email: [antonella1.bianchi@uslsudest.toscana.it](mailto:antonella1.bianchi@uslsudest.toscana.it)  
Telefono: 0575/255646

Oggetto: DONAZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

In proprio / in qualità di rappresentante legale di \_\_\_\_\_

In considerazione della grave situazione determinata dall'attuale contagio da COVID-19, manifesta la volontà di donare / dona:

Il seguente bene: \_\_\_\_\_

Del controvalore indicativo: \_\_\_\_\_ Euro

Il sottoscritto dichiara che tale bene è conforme alle direttive europee di pertinenza.

- - - - -

La seguente somma di denaro: \_\_\_\_\_ Euro

Per gli importi fino a 30.000 euro è possibile effettuare direttamente la donazione mediante bonifico sul seguente conto corrente bancario:

**IBAN: IT 81 T 01030 14217 000001128461**

indicando la causale "DONAZIONE EMERGENZA CORONA VIRUS oppure COVID-19" allegando alla presente, la relativa ricevuta.

Per gli importi superiori a 30.000 euro il sottoscritto dichiara che tale circostanza è di modico valore rispetto alle proprie condizioni economiche e/o trattasi di somma raccolta effettuata a scopo benefico da Associazioni e/o siano coinvolti più soggetti donanti, per le finalità di cui sopra, alla Azienda USL Toscana Sud Est.

Dipartimento/Struttura di destinazione quale Struttura aziendale a vantaggio della quale indirizzare la donazione (eventuale): \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara infine di essere a conoscenza che l'Azienda, in caso di urgenti necessità, può utilizzare l'importo per destinazioni diverse da quelle indicate.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_