

## Modulo per le donazioni

Io sottoscritto/a

(nome) | (cognome)

nato/a il | a | Prov.

Stato di nascita | codice fiscale

residente a | Prov. | CAP

Via | n.

telefono (fisso o cellulare)

e-mail (facoltativo)

### DICHIARO DI ESSERE

*barrare UNA casella e scrivere le informazioni richieste*

il diretto interessato

il legale rappresentante dell'ente - associazione (specificare)

altro (specificare tipologia donatore)

codice fiscale | Partita IVA

con sede legale nel Comune di

Via | n.

telefono | fax | e-mail

### ESPRIMO LA VOLONTA' DI DONARE

*barrare le caselle e scrivere le informazioni richieste*

**Somma di denaro**

di € (in cifre) | euro (in lettere)

**da utilizzare per:**

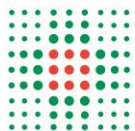
attività assistenziale  acquisto apparecchiature  progetto di ricerca

altro;

► DESIDERO destinare la donazione a favore di: (specificare la struttura / reparto o ospedale)

► INDICO le motivazioni della mia donazione (specificare, se gradito, lo scopo della donazione)

► INFORMO che provvederò a versare la somma di denaro secondo le modalità indicate nella lettera di accettazione della donazione da parte dell'AOU di Modena.



*barrare le caselle e scrivere le informazioni richieste*

**Attrezzatura** (beni/servizi indicati di seguito)

apparecchiature biomedicali e/o strumentario chirurgico

infrastrutture tecnologiche e/o sistemi informatici

arredi sanitari e non sanitari

opere a carattere artistico

opere di riqualificazione edile o impiantistica

beni diversi

servizi (specificare):

► SPECIFICO le caratteristiche del bene (*precisare la marca / modello, il valore in Euro con indicata a parte l'iva e allegare la documentazione*)

► DESIDERO destinare la donazione a favore di: (*specificare la struttura / reparto o ospedale*)

► INDICO le motivazioni della donazione (*specificare, se gradito, lo scopo della donazione in denaro o in attrezzature*)

### TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - INFORMAZIONI REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Per avere informazioni sul trattamento e sulla tutela dei suoi dati personali, può leggere la pagina internet all'indirizzo [www.aou.mo.it/privacy](http://www.aou.mo.it/privacy)

### INFORMAZIONI IMPORTANTI

#### Come donare

Può presentare la richiesta in 4 modi:

- di persona
- per posta elettronica, all'indirizzo [affarigenerali@pec.aou.mo.it](mailto:affarigenerali@pec.aou.mo.it)
- per fax, al numero 059 4224905
- per posta ordinaria, all'indirizzo: Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico di Modena, via del Pozzo n. 71, 41124 Modena.