

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"VAL LIONA"**



Via San Giovanni Bosco, 4
36040 SOSSANO (VI)
Tel. 0444 888143
viic89000e@istruzione.it
www.istossano.edu.it



Allegato

Oggetto: Proposta di donazione

(Nel caso di persona fisica)

Il/La sottoscritto/a MERCEDI SONIA nato/a a NOVENTA VICENTINA
il 24/05/86, Codice Fiscale MRCSON086H64F964I,
residente in Via VITTORIO VENETO 5 (VI)
a CONIGO, recapito telefonico 347-1917454

(Nel caso di persona giuridica)

Il legale rappresentante della Ditta _____
con sede legale in _____ (____)
P.IVA/Codice Fiscale _____
recapito telefonico _____

Con la presente intende donare all'Istituto Comprensivo "Val Liona" quanto di seguito descritto:

- Dati del bene (Tipologia, Marca e Modello, Valore, nuovo o usato) ed eventuale plesso di destinazione:

DONAZIONE PROGETTO PSICOMOTRICITÀ

SCUOLA PRIMARIA GRANTONA FEBBRAIO 2025

eventuale plesso di donazione SCUOLA PRIMARIA "LONGO" GRANCONA

• Importo in denaro pari a € 900,00

Dichiara inoltre che la donazione:

- In base all'art. 1 è di modico valore;
- Non comporta l'acquisto di materiali di consumo sui quali la ditta produttrice possiede diritti di esclusiva;
- Non necessita di beni accessori per il funzionamento;
- La donazione non comporta alcun obbligo da parte dell'Istituto "Val Lione" nei confronti del donante. Si produce la seguente documentazione:
 - Documentazione tecnica con caratteristiche del bene, redatta dal Produttore, nella quale si evidenziano in modo dettagliato la necessità che dovrà presentare l'ambiente di installazione (alimentazione elettrica, idrica, gas, dimensioni, portanza);
 - Certificazione attestante la conformità del bene ai requisiti previsti dalla vigente normativa che ne disciplina le caratteristiche;
 - Eventuale fattura di acquisto;
 - Copia dei documenti relativi alla garanzia, manuale d'uso.

Data 11/1/2025 Firma Senic Marcel

Firma per accettazione.....
Il Dirigente Scolastico

Il Dirigente Scolastico o persona delegata s'impegna a comunicare l'avvenuto ricevimento del bene e le finalità del suo utilizzo.

Data..... Firma.....
Il Dirigente Scolastico