



Spettabile

AMICa

Associazione Malati Italiani Castleman - ODV

Corso Roma 9, Trino Vercellese

**Oggetto: Modello di Donazione**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ e-

mail \_\_\_\_\_ confermo con la presente la mia volontà di donare, ad

**Associazione Malati Italiani Castleman ODV**, per puro spirito di liberalità, il bene mobile non

registrato/ mobile registrato/ denaro/bene immobile qui di seguito descritto (*per i beni immobili si*

*chiede una breve descrizione del bene, indicando la superficie e gli estremi di identificazione*

*catastale; foglio, mappali ed eventuali subalterni)*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Dichiaro** di assumermi il pagamento di tutte le spese notarili, ivi comprese quelle per la trascrizione nei pubblici registri nonché il pagamento delle eventuali imposte e tasse previste dalla normativa vigente (da compilarsi solo in caso di donazione di beni immobili o di beni mobili registrati) e per il trasporto, se necessario, per la consegna del bene donato.

**Dichiaro** che l'oggetto della presente donazione, rispetto alla mia capacità economica e patrimoniale, è da intendersi:

di modico valore

di NON modico valore



**Dichiaro** che l'utilizzo del bene oggetto della presente donazione NON comporta l'impiego di materiale di consumo

La presente donazione:

- NON E' gravata da alcun onere, ai sensi dell'art. 793 del codice civile OVVERO o
- E' GRAVATA dal seguente onere, ai sensi dell'art. 793 del codice civile (donazione modale)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

In attesa di Vs. cortese riscontro, cordiali saluti

\_\_\_\_\_ (luogo), \_\_\_\_\_ (data)

\_\_\_\_\_ (firma)

\*\*\*\*\*

CONTO CORRENTE NO PROFIT

INTASTATO A

Organizzazione di Volontariato "AMiCa – Associazione Malati Italiani Castleman – ODV"

IBAN: IT53L052160100000000003093

CODICE SWIFT/BIC: BPCVIT2S