



Spettabile

AMICa

Associazione Malati Italiani Castleman - ODV

Via Papa Giovanni XXIII , 15

Robbiate

23899 Lecco (MI)

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: IT56E0623001000000015469647

CODICE SWIFT/BIC: CRPPIT2PXXX