



**A.S.L. TO4**

Azienda Sanitaria Locale  
di Ciriè, Chivasso e Ivrea

Sede legale: Via Po, 11 - 10034 CHIVASSO (TO)

Tel. +39 011.9176666

Sede amministrativa: Via Aldisio, 2 - 10015 IVREA (TO)

Tel. +39 0125.4141

[www.aslto4.piemonte.it](http://www.aslto4.piemonte.it)

P.I./Cod. Fisc. 09736160012

AL DIRETTORE GENERALE  
ASL TO 4  
VIA PO, 11 - CHIVASSO

## MODULO 2 - PROPOSTA DI COMODATO (allegato 3)

SOGGETTO PROPONENTE (se persona fisica):

SEZIONE 1

Nome:            Cognome:

Nato a:            il:            C.F.:

Recapito: via            città: C.A.P. tel:

SOGGETTO PROPONENTE (se soggetto giuridico):

Denominazione Società/Associazione:

Nato a:            il:            C.F./P.I.V.A.:

Legale Rappresentante: Nome            Cognome

Nato a:            il:            C.F.:

Sede Legale: via            città: C.A.P. tel:

DISPONIBILITA' A FORNIRE IL BENE A TITOLO GRATUITO:

DESCRIVERE IL BENE CHE SI VUOLE CONCEDERE IN COMODATO:

SEZIONE 2

SEZIONE 3

INDICARE, SE DEL CASO, LA STRUTTURA/REPARTO DESTINATARIA DEL COMODATO:

INDICARE, SE DEL CASO, LA FINALITA' VINCOLATA DEL COMODATO:

SEZIONE 4

INDICARE PER IL BENE OGGETTO DI COMODATO:

MARCA:                      MODELLO:                      VALORE ECONOMICO  
(IVA INCLUSA):

NUOVO

USATO

ANNO DI FABBRICAZIONE

ULTIMA MANUTENZIONE  
MESE E ANNO

BARRARE LA VOCI DI INTERESSE

STRUMENTO  
BIOMEDICALE

APPARECCHIATURA  
RADIOLOGICA

ALTRA ATTREZZATURA  
SANITARIA

BARRARE LA VOCE DI INTERESSE

ESISTONO DIRITTI DI ESCLUSIVA SU BENI DI CONSUMO O ACCESSORI DEL BENE?

SI

NO

SPECIFICARE QUALI:

EVENTUALI LIMITAZIONI E/O CONDIZIONI DI UTILIZZO DEL BENE?

SI

NO

SPECIFICARE QUALI:

INDICARE LE MODALITA' DI RESTITUZIONE DEL BENE, CHE SARANNO IN OGNI CASO  
SENZA ONERI A CARICO DELL'AZIENDA ASLTO4:

SEZIONE 5

IL SOGGETTO CHE SOTTOSCRIVE L'ISTANZA DA IL CONSENSO ALLA PUBBLICAZIONE DEL PROPRIO NOMINATIVO NEL PROVVEDIMENTO AZIENDALE DI ACCETTAZIONE DEL BENE CONCESSO IN COMODATO (Regolamento Generale sulla Protezione dati UE 2016/679)

SI

NO

IL SOGGETTO CHE SOTTOSCRIVE L'ISTANZA DA IL CONSENSO ALLA PUBBLICAZIONE DEL PROPRIO NOMINATIVO SUL SITO DELL'ASLTO4, NELL'AREA «AMMINISTRAZIONE TRASPARENZA» (Regolamento Generale sulla Protezione dati UE 2016/679)

SI

NO

SEZIONE 6

**ALLEGATI:**

IL SOGGETTO PROPONENTE DOVRA' ALLEGARE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- a) la bozza contrattuale;
- b) i manuali d'uso in lingua italiana ed in formato elettronico;
- c) la documentazione tecnica nella quale sono riportate le caratteristiche del bene;
- d) le certificazioni di prodotto, , tra le quali quelle relative al rispetto della normativa di cui al D.Lgs. 81/08 e s.m.i.;
- e) le indicazioni circa i requisiti ambientali/impiantistiche del locale di destinazione.

(SE PERSONA GIURIDICA)  
TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

(SE PERSONA FISICA)  
FIRMA DEL SOGGETTO PROPONENTE