

MOD. 1B – FAC-SIMILE - DONAZIONE DI DENARO

**NEL CASO IN CUI LA SOMMA VENGA VERSATA DIRETTAMENTE AL TESORIERE DELL'AZIENDA USL
TRAMITE BONIFICO BANCARIO**

COORDINATE BANCARIE:

AZIENDA USL DELLA ROMAGNA

INTESA SAN PAOLO

IBAN: IT34W0306913298100000300064

Tesoreria AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DELLA ROMAGNA AREA FORLI

Indicare nella descrizione del BONIFICO:

Nome _____ Cognome _____ /Ragione Sociale Associazione Calcio Bagnacavallo
Piazza Dello Sport, 18
Città Bagnacavallo Telefono 335-6662183 E-mail acbagnacavallo@virgilio.it
Intende donare € 800,00=== all'U.O. Ospedale Umberto I di Lugo (RA)
(eventualmente: in memoria di EMERGENZA SANITARIA CORONAVIRUS)

N.B. IMPORTANTE: se trattasi di donazione legata all'attuale emergenza per COVID-19 si raccomanda di indicare all'inizio della causale di versamento, la dicitura "EMERGENZA SANITARIA CORONAVIRUS"

(nel caso in cui si desideri vincolare la donazione ad un acquisto specifico indicare):

detta somma dovrà essere utilizzata per l'acquisto del seguente bene o dei seguenti beni
DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE E SICUREZZA DEGLI OPERATORI SANITARI

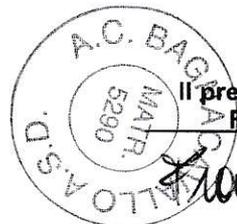
Ai sensi dell'Articolo 13 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679 si informa che i dati forniti saranno trattati con finalità di gestione del procedimento di donazione oggetto della presente lettera di intenti da parte dell'Azienda USL della Romagna.

Inoltre i dati predetti potranno essere oggetto di ulteriore trattamento con finalità di attività di ricerca fondi per il finanziamento delle attività istituzionali o accessorie dell'Azienda USL della Romagna.

In applicazione dell'Articolo 7 del predetto Regolamento (UE) 2016/679 il sottoscritto esprime il consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Azienda USL della Romagna.

Ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità, il sottoscritto dichiara inoltre che non sussistono conflitti d'interesse in riferimento all'attività svolta dal Donante e l'Azienda USL della Romagna ed in particolare in riferimento alla donazione oggetto del presente documento.

Luogo e Data Bagnacavallo 14/04/2020



Firma
Il presidente Ac Bagnacavallo
Francesco Zannoni

Denominazione: **ASSOCIAZIONE CALCIO BAGNACAVALLO**
CREDITO COOPERATIVO RAVENNATE FORLIVESE E IMOLESE SOC. COOP.



Riepilogo

NR. DIST	TIPOLOGIA	DATA INVIO	NR. DISP	CONTO ORDINANTE	ORDINANTE	ST DIST
1514	Bonifici	14/04/2020 09.36	1	IT48L0854267490005000079239	ASSOCIAZIONE CALCIO BAGNACAVAL	Richiesto

Bonifico Nr.1

DATI ORDINANTE

Conto di addebito	IT48L0854267490005000079239
Denominazione banca	CREDITO COOPERATIVO RAVENNATE FORLIVESE E IMOLESE SOC. COOP.
Denominazione Ordinate	ASSOCIAZIONE CALCIO BAGNACAVAL
Codice SIA	
Codice Fiscale/P.IVA	00863870390
ABI Banca	08542
BIC Banca	ICRAITRRF20
Richiesta esito al titolare	No

DATI BENEFICIARIO

Beneficiario	AZIENDA USL ROMAGNA
IBAN beneficiario	IT34W0306913298100000300064
Via e numero	
Città	
Provincia	
Cap	

DATI ESITO BENEFICIARIO

Beneficiario	
Richiesta esito	No

DATI BONIFICO

Causale bancaria	CASH
Data esecuzione	14/04/2020
Identificativo disposizione	u9yW29dn140420200933121
Data/ora invio	14/04/2020 09.36
Stato	Inserita
Importo	- 800,00 €
Modalità esecuzione	Ordinaria
Causale	ASSOCIAZIONE CALCIO BAGNACAVALLO - DONAZIONE EMERGENZA SANITARIA CORONAVIRUS
Transaction ID	