



PROVINCIA DI MATERA

Biblioteca "T. Stigliani"



MODULO DONAZIONE BENI

Alla Direzione della Biblioteca "T. Stigliani"
P.zza Vittorio Veneto
75100 MATERA
direzione.biblioteca@provincia.matera.it

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ tel. _____

in qualità di _____ (*indicare i dati identificativi*

dell'Associazione/Ente solo nell'eventualità che il donante non sia una persona fisica)

nel pieno possesso delle proprie facoltà mentali e in piena libertà

D O N A

alla Biblioteca "T. Stigliani" di Matera (donataria), sita in P.zza Vittorio Veneto in Matera, nella persona del Responsabile, il bene sotto descritto, di cui si dichiara proprietario.

Breve descrizione del bene:

Il donante:

1. dichiara che il bene ha un valore stimato in € (in numeri) _____ (in lettere) _____

e che pertanto trattasi di donazione di modico valore, ai sensi e per gli effetti dell'art. 783 c.c.;

2. consegna il bene al Responsabile e/o delegato della Biblioteca, individuato nella persona di _____;

3. cede alla donataria ogni e qualsivoglia diritto inerente il bene con l'unica condizione che lo stesso sia messo a disposizione e utilizzato dagli utenti della Biblioteca.

Per quanto non previsto nella presente dichiarazione di volontà, si fa rinvio alle disposizioni del Codice Civile ed alle norme vigenti in materia di donazione.

Matera, _____

IL DONANTE

IL DELEGATO ALLA RICEZIONE
