

# ATTO DI DONAZIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Sede amministrativa a \_\_\_\_\_

Con la presente fa atto di donazione, ai sensi dell'art. 769 del Codice Civile, nei confronti della

**Fondazione Accademia di Belle Arti di Verona - C.F. e P.IVA: 04093500231 – Via Montanari, 5 37122 – Verona**

Della seguente attrezzatura/opera:

MARCA/AUTORE \_\_\_\_\_

CARATTERISTICHE/TITOLO OPERA \_\_\_\_\_

DIMENSIONI \_\_\_\_\_

VALORE \_\_\_\_\_

Dichiara, altresì, di essere proprietario esclusivo dell'opera.

FIRMA

Data.....

.....