

Palermo, 10/02/2026

OGGETTO: Proposta di donazione

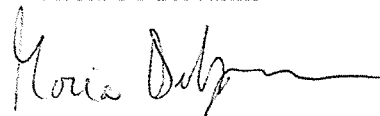
AL DIRETTORE GENERALE  
AUOP PAOLO GIACCONE  
DOTT.SSA MARIA GRAZIA FURNARI  
VIA DEL VESPRO, 127  
90129 - PALERMO

Con la presente, la sottoscritta Maria Di Giovanni, in qualità di moglie del Sig. Salvatore Cassarà, chiede di poter donare, a puro titolo di liberalità, a favore dell' "UOC di Oncologia medica, direttore Prof. Antonio Russo, e dell'ambulatorio neoplasie rare responsabile Prof. Giuseppe Badalamenti dell'AUOP Paolo Giaccone di Palermo la somma in denaro di euro 2.500,00, finalizzata all'istituzione di un premio in memoria di Salvatore Cassarà da destinare a medici esperti nella gestione di neoplasie rare.

Si dichiara altresì di avere preso visione della "Procedura donazioni alle strutture dell'AOUP Paolo Giaccone", di accettarne il contenuto e che la donazione non comporta vincoli di nessuna natura per il donatario né attuali né potenziali e/o futuri.

In attesa di un cortese riscontro, l'occasione è gradita per porgere i più cordiali saluti.

Maria Di Giovanni



----- Forwarded message -----

Da: **Paolo C.** <[paolo30102001cassara@gmail.com](mailto:paolo30102001cassara@gmail.com)>

Date: mar 10 feb 2026 alle ore 19:26

Subject: Proposta donazione in memoria di Salvatore Cassara'

To: [direzione.generale@policlinico.pa.it](mailto:direzione.generale@policlinico.pa.it) <[direzione.generale@policlinico.pa.it](mailto:direzione.generale@policlinico.pa.it)>

*Alla c.a. della Direzione Generale  
del Policlinico "Paolo Giaccone" di Palermo.*

Con la presente si trasmettono alla S.V. i documenti necessari per l'avvio della procedura in oggetto.

N.B.: Si fa presente che l'invio dei citati documenti ha reso necessario l'utilizzo di questo account di posta elettronica (del figlio Cassara' Paolo) a causa di problemi tecnici relativi all'account di posta elettronica [mary.digiovanni69@gmail.com](mailto:mary.digiovanni69@gmail.com).

Cordiali saluti

*Maria Di Giovanni*



**MONTE  
DEI PASCHI  
DI SIENA**  
BANCA DAL 1472

**Dettaglio bonifico**

## Dati bonifico

Importi in EURO (€)

|                       |                                                                   |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------|
| Stato del bonifico    | Inoltrato                                                         |
| Canale di regolamento | Sepa                                                              |
| ID transazione (CRO)  | A101092022501030480460704600IT                                    |
| Divisa                | EUR                                                               |
| Data di addebito      | 10/02/2026                                                        |
| Data di accredito     | 11/02/2026                                                        |
| Paese di destinazione | ITALY                                                             |
| Causale               | Donazione per istituzione premio in memoria di Cassara' Salvatore |

|                |          |
|----------------|----------|
| Importo        | 2.500,00 |
| Commissioni    | 0,00     |
| Importo totale | 2.500,00 |

## Dati ordinante

|              |                                   |
|--------------|-----------------------------------|
| IBAN         | IT11V0103004607000001432273       |
| Conto numero | 14322                             |
| Di           | DI GIOVANNI MARIA, CASSARA' PAOLO |

## Dati beneficiario

|              |                                                                        |
|--------------|------------------------------------------------------------------------|
| Beneficiario | Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Paolo Giaccone - Palermo |
| IBAN         | IT86P0100504600000000218030                                            |
| Codice BIC   | BNLIITRRXXX                                                            |
| Banca        | BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA                                         |

Quasi corrispondenza IBAN/nome beneficiario. Nome beneficiario trasmesso dalla Banca del beneficiario: AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA P. I fondi sono stati trasferiti al conto di pagamento identificato dall'IBAN indicato. La Banca non accoglierà eventuali richieste di rimborso in quanto non responsabile dell'inesatta esecuzione dell'operazione.