

MODELLO F - RICHIESTA DI CONVENZIONE DA PARTE DI ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO/ONLUS PER ATTIVITÀ ALL'INTERNO DELLE STRUTTURE SANITARIE AZIENDALI

ALLA DIREZIONE GENERALE

Azienda Ospedaliera per l'emergenza Cannizzaro

La scrivente associazione _____
con sede in _____ Via/Piazza _____
Telefono _____ Fax _____ E-mail _____
operante nel settore _____
rappresentata dal Sig. _____ in qualità di legale rappresentante

propone

la stipula di una convenzione per lo svolgimento di attività di volontariato presso le seguenti strutture sanitarie aziendali:

dichiara

- di avere preso visione del Regolamento di codesta azienda ospedaliera approvato con deliberazione n. 1043 del 03/05/2019 e l'accetta in tutte le sue parti
- di accettare la verifica da parte vostra circa la correttezza dell'attività oggetto della convenzione
- che le informazioni di cui alla presente richiesta, e relative condizioni allegate, rispondono al vero
- che tutte le comunicazioni eventuali saranno indirizzate al rappresentante legale dell'associazione firmatario della presente

produce unitamente alla presente istanza la seguente documentazione:

- a) copia dell'atto costitutivo
- b) copia dello statuto
- c) elenco nominativo aggiornato di coloro che ricoprono le diverse cariche associative (sottoscritto in calce dal legale rappresentante dell'organizzazione)
- d) relazione concernente l'attività svolta dall'organizzazione e quella in programma (sottoscritta in calce dal legale rappresentante dell'organizzazione)
- e) copia del bilancio consuntivo relativo all'esercizio precedente approvato dall'assemblea, con indicati contributi, beni e lasciti, nonché lo stato patrimoniale
- f) dichiarazione che attesti che coloro che ricoprono le diverse cariche associative nonché i professionisti che prestano attività presso la struttura/associazione non hanno legami di parentela fino al IV grado e affinità fino al II grado con dipendenti dell'azienda ospedaliera per l'emergenza Cannizzaro di Catania
- g) dichiarazione sottoscritta dal rappresentante legale concernente la determinante prevalenza dei volontari rispetto al numero dei lavoratori dipendenti e dei professionisti convenzionati
- h) decreto di iscrizione nell'elenco regionale del volontariato con indicazione del relativo numero di posizione
- i) copertura assicurativa contro infortuni, malattie connesse allo svolgimento dell'attività e responsabilità civile verso terzi per i volontari che svolgeranno l'attività prevista in convenzione
- j) dichiarazione che attesta che il personale volontario impegnato nelle attività oggetto della convenzione non percepisce alcun compenso

È a conoscenza che, ai sensi del citato regolamento, il verificarsi di una delle condizioni di cui alla lett. f) e g) anche dopo la stipula della convenzione comporterà l'immediata revoca della stessa e l'impossibilità di procedere a nuovo rapporto convenzionale per un periodo di cinque anni.

Data _____

Timbro dell'associazione e firma