

## Richiesta di convenzione per l'attività di volontariato presso l'ASST di Crema

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

In qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Con sede legale presso \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

CHIEDE

- di stipulare la convenzione con l'ASST di Crema per attività di volontariato
- di rinnovare la convenzione con l'ASST di Crema per attività di volontariato

Dichiaro

- di aver preso visione del "Regolamento per la disciplina dell'attività di volontariato presso l'ASST di Crema"
- di avere preso visione della "Nota informativa sui rischi per la salute e la sicurezza presenti presso l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Crema";
- di fornire ai volontari in servizio presso l'ASST di Crema copia del Regolamento e della Nota informativa di cui ai punti precedenti ai fini della conoscenza, rispetto e applicazione delle misure ivi indicate;
- che l'attività dei Volontari è esercitata in modo personale, spontaneo e gratuito, senza fini di lucro, neanche indiretti, ed esclusivamente per fini di solidarietà

Allego alla presente:

- Copia dell'atto costitutivo e dello statuto dell'Organizzazione di Volontariato / Ente del Terzo settore
- Copia dell'iscrizione al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore
- Progetto di attività di volontariato da svolgere presso l'Unità Operativa \_\_\_\_\_ con descrizione delle finalità di intervento, modalità e attrezzature eventualmente impiegate, da svolgere nei seguenti giorni ed orari \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_