

Spett.le AST FERMO
Via Zeppilli, 18 Fermo
63900 Fermo
Pec: ast.fermo@emarche.it

OGGETTO: Richiesta di collaborazione ed iscrizione al registro/elenco aziendale per attività di volontariato presso l'AST di Fermo

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ (prov. _____) il _____

Stato di nascita _____ codice fiscale _____

Titolare/Legale rappresentante/Presidente dell'Associazione di promozione sociale / Organizzazione di Volontariato denominata _____

Forma giuridica _____

Codice Fiscale/partita IVA _____

Con sede nel Comune _____

Via _____ n. _____ Prov. _____ cap _____

Tel. _____ e-mail _____

Pec _____

presa visione delle condizioni riportate nell'Avviso di manifestazione di interesse e accettato il contenuto dello stesso

CHIEDE

Di essere iscritto nel registro/elenco aziendale per attività di volontariato presso l'AST di FERMO ed a tal fine, consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di false dichiarazioni, sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/00, e s.m.i

DICHIARA

- a) di aver preso visione dell'avviso e di accettarne integralmente il contenuto;
- b) di condividere le finalità di solidarietà sociale che l'Azienda Sanitaria Territoriale si prefigge;
- c) di essere in possesso dei requisiti di cui all'art 1 dell'Avviso;
- d) di essere in possesso della polizza/e di cui all'art 7 dell'Avviso;

- e) di essere consapevole che l'Avviso di Manifestazione d'interesse non costituisce necessariamente impegno per l'AST di FERMO per l'instaurazione di futuri accordi contrattuali;
- f) di garantire che l'erogazione dell'attività sarà effettuata a cura del personale con idoneo profilo professionale;
- g) di garantire che il servizio sarà effettuato secondo le modalità riportate nell'Avviso;
- h) di accettare che le prestazioni saranno erogate a titolo completamente gratuito;
- i) di garantire che il personale volontario messo a disposizione sia in possesso delle cognizioni tecnico/pratiche richieste per l'esecuzione delle attività da effettuarsi;
- j) di manifestare la propria disponibilità ad operare, per le attività di cui all'art.2 dell'Avviso ed (indicate all'allegato 2) presso le strutture dell'AST di Fermo;
- k) di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- l) di riconoscere e accettare che le attività di cui al presente Avviso comportano il trattamento di dati personali per conto del Titolare; per tale motivo l'Associazione sarà designata quale Responsabile del Trattamento dei dati nel rispetto dei principi e degli obblighi previsti dal Regolamento UE n.2016/679 (GDPR) e dalla vigente normativa nazionale in materia di protezione dei dati personali, con particolare riferimento alle disposizioni di cui all'art. 28 GDPR.

ALLEGA

- 1) Certificazione /decreto comprovante l'iscrizione al Registro unico del Terzo settore;
- 2) Statuto dell'Associazione di volontariato per la verifica della coerenza rispetto alle attività previste dall'avviso;
- 3) Documento d'identità in corso di validità del Presidente/Legale Rappresentante dell'Associazione di promozione sociale/ Organizzazione di volontariato;
- 4) Allegato 2 Dichiarazione sottoscritta dal legale rappresentante dell'organizzazione di promozione sociale/associazione di volontariato
- 5) Allegato 3 Elenco degli associati che presteranno attività di volontariato presso l'AST Fermo.

Firma del Titolare/Legale rappresentante/Presidente
dell'Associazione di promozione sociale /Organizzazione di
Volontariato
