Al Direttore Generale

 ASST Mantova

 Strada Lago Paiolo 10

 46100 Mantova

Oggetto: Richiesta di convenzionamento per lo svolgimento di attività di volontariato

L'Ente del Terzo Settore       (di seguito denominato ETS) con codice fiscale       e partita IVA       e sede legale in       (       ) Via       n.       CAP       tel.       indirizzo mail       PEC       sito web

* costituito in data       (per gli enti riconosciuti) con Atto notarile n.       del       ;
* iscritto nel Registro unico nazionale del Terzo settore (Runts) in data       al n°       ;

rappresentato, in qualità di legale rappresentante pro tempore, dal Presidente signor/a      , nato/a a       (       ) il

Note

**CHIEDE**

di stipulare con l’ASST di Mantova (di seguito denominata ASST) apposita convenzione al fine di poter svolgere:

[ ]  attività e servizi assunti integralmente in proprio dall’ETS;

[ ]  attività innovative e sperimentali;

[ ]  attività integrative o di supporto e di sussidiarietà dell’attività pubblica.

presso la/e seguente/i Struttura/e:

nei confronti dei cittadini       (indicare eventuale target)

**DICHIARA**

[ ]  di aver svolto attività analoghe presso       ;

[ ]  di avere attualmente disponibili per svolgere il servizio proposto n°       volontari;

[ ]  di avere rapporti di collaborazione con i seguenti ETS già operanti presso l’ASST       ;

[ ]  di aver preso visione del Regolamento per la disciplina delle attività di volontariato (Delibera n. 1493/2019 e s.m.e.i.) in vigore presso l’ASST, di accettarne i contenuti e di garantirne il pieno rispetto.

Allega alla presente:

1. Copia dello Statuto dell’ETS;
2. Copia della iscrizione al Registro unico nazionale del Terzo settore (Runts);
3. Descrizione dell’attività che l’ETS intende svolgere, compresa l’eventuale indicazioni di strutture, attrezzature e mezzi impiegati per lo svolgimento della stessa;
4. Elenco degli associati individuati per prestare servizio di volontariato presso l’ASST di Mantova;
5. Copia della Polizza assicurativa per la copertura degli infortuni e delle malattie connesse allo svolgimento dell’attività stessa, nonché per la responsabilità civile verso terzi (il presente documento può essere prodotto all’atto della sottoscrizione della convenzione).

     ,

Il Presidente

 **Informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679)**

Il sottoscritto è consapevole che i dati personali saranno oggetto di trattamento informatico e/o manuale e potranno essere utilizzati esclusivamente per gli adempimenti di legge. I dati saranno trattati dall’ASST di Mantova, in qualità di titolare del trattamento, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 come novellato dal d.lgs. 10 agosto 2018, n. 101, con le modalità previste nell’informativa completa pubblicata sul sito web istituzionale dell’ASST di Mantova.

     ,

Il Presidente

Modulo “Richiesta di convenzionamento per lo svolgimento di attività di volontariato” Rev. 1 22 aprile 2021