



REGOLAMENTO PER LA DISCIPLINA DELLE ATTIVITÀ DI VOLONTARIATO PRESSO L'AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALI RIUNITI MARCHE NORD

ARTICOLO 1 **(Generalità)**

1. Il presente Regolamento è emanato in attuazione dell'art. 14, comma 7, del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, e successive modifiche e integrazioni, e mira a disciplinare i rapporti fra l'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord" (di seguito Azienda Ospedaliera) e le organizzazioni di volontariato (di seguito le Associazioni) che esplicano funzioni di servizio o di attività gratuita all'interno delle strutture dell'Azienda Ospedaliera stessa sulla base di quanto previsto dalla legge 11 agosto 1991, n. 266, e dalla legge della Regione Marche 13 aprile 1995, n. 48.

ARTICOLO 2 **(Ammissione all'esercizio delle attività di volontariato)**

1. Le attività di volontariato prestate all'interno delle strutture dell'Azienda Ospedaliera sono rese in regime convenzionale e solo dalle organizzazioni iscritte da almeno sei mesi nel registro regionale di cui all'art. 3 della L.R. 48/95, o in possesso dello stato giuridico di Ente Pubblico, e che dimostrino la compatibilità delle loro finalità rispetto all'attività istituzionale dell'Azienda Ospedaliera, nonché le capacità operative necessarie allo svolgimento delle attività per le quali viene richiesta la convenzione.

2. La stipula della convenzione, o il suo rinnovo, sono preceduti da apposita richiesta, compilata rispettivamente secondo il modello di cui all'Allegato A1 o A2 al presente Regolamento, e corredata di tutta la documentazione ivi prevista, che l'Associazione di volontariato interessata presenta all'Azienda Ospedaliera, per il tramite della Direzione Amministrativa Ospedaliera, entro il termine perentorio del 30 settembre dell'anno in corso, salvo proroghe debitamente motivate.

3. In caso di richiesta incompleta o irregolare, la Direzione Amministrativa invita l'Associazione interessata a regolarizzarla entro un termine perentorio di trenta giorni, decorsi i quali l'Associazione decade dal diritto a stipulare la convenzione per il periodo di riferimento.

4. La Direzione Amministrativa Ospedaliera, verificata la completezza e regolarità formale della richiesta, entro i successivi trenta giorni provvede ad acquisire dalle Direzioni Mediche di Presidio, per quanto di rispettiva competenza, il relativo parere, che, se favorevole, consente di addivenire alla stipula della convenzione.

5. In caso di pluralità di richieste, le priorità nella scelta delle organizzazioni di volontariato con cui stipulare le relative convenzioni sono individuate dalle Direzioni Mediche di Presidio, nell'ambito dei criteri di cui all'art. 6 della L.R. 48/95.



ARTICOLO 3 **(La figura del volontario)**

1. Ai fini del presente Regolamento per attività di volontariato s'intende quella prestata in modo personale, spontaneo e gratuito, tramite l'organizzazione di cui il volontario fa parte, senza fini di lucro anche indiretto ed esclusivamente per fini di solidarietà.
2. La qualità di volontario è incompatibile con qualsiasi forma di lavoro subordinato o autonomo e con ogni altro rapporto di contenuto patrimoniale con l'organizzazione di cui fa parte.
3. L'attività del volontario non può essere retribuita in alcun modo nemmeno dal beneficiario. Al volontario possono essere soltanto rimborsate dall'Associazione di appartenenza le spese effettivamente sostenute per l'attività prestata.
4. L'Associazione di Volontariato si impegna a fornire adeguata formazione al volontario ammesso a prestare la propria opera all'interno delle strutture dell'Azienda Ospedaliera, comprovandola, all'atto della stipula o del rinnovo della convenzione, attraverso dichiarazione del legale rappresentante dell'Associazione, nel Modulo recante l'elenco dei volontari autorizzati, allegato alla richiesta di cui all'art. 2.
L'Azienda Ospedaliera, nel caso ne ravvedesse la necessità in ragione delle attività svolte dal volontario, può richiedere la frequenza di corsi di formazione da essa organizzati a favore dei volontari medesimi.

ARTICOLO 4 **(Attività del Volontario)**

1. Le modalità e i tempi dell'attività prestata, previamente concordati dall'Associazione di volontariato con il/i Responsabile/1 e il/i Coordinatore/i Infermieristico/i delle Unità Operative di destinazione, sono dettagliatamente riportata nel Modulo di descrizione attività, allegato alla richiesta/rinnovo di convenzione.
2. I volontari autorizzati ad operare presso le Unità Operative sono tenuti a rispettare le disposizioni vigenti presso le Unità stesse nelle quali prestano attività, quali ad esempio le procedure operative interne sull'utilizzo dei dispositivi di protezione individuale, ed ogni altra regola imposta dal Responsabile e dal Coordinatore Infermieristico.
3. Ogni volontario è tenuto ad utilizzare un abbigliamento consono al luogo di cura presso il quale opera e funzionale all'attività che va a prestare. E' fatto pertanto obbligo a tutti i volontari di munirsi di camice, fornito a cura dell'Associazione di volontariato, di colore preferibilmente bianco, salvo casi eccezionali precedentemente autorizzati dal Responsabile e/o dal Coordinatore Infermieristico dell'Unità Operativa, da indossare durante l'attività prestata presso l'Unità Operativa stessa.
4. Il volontario svolge esclusivamente attività di supporto morale e sociale, di carattere non sanitario, ai pazienti ed eventualmente ai loro parenti. Tale attività potrà spaziare dal sostegno morale, al conforto, alla compagnia, ad attività ricreative, al supporto nelle cure igieniche elementari (truccare, lavare le mani, pettinare i capelli), all'accompagnamento dei pazienti deambulanti, previo accordo con il personale di assistenza, per motivi sociali (es. bar, passeggiata), alla somministrazione dei pasti, ad attività di accoglienza e informazione presso i Presidi ospedalieri.



ARTICOLO 5 **(Coordinamento e monitoraggio delle attività di volontariato)**

Il coordinamento e monitoraggio delle attività svolte dalle Associazioni di Volontariato all'interno dell'Azienda Ospedaliera è a carico dell'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP).

In particolare spetta all'URP:

- favorire la più ampia collaborazione tra le Associazioni e l'Azienda Ospedaliera, fungendo da interlocutore privilegiato per le Associazioni stesse;
- monitorare le varie attività di volontariato realizzate in seno all'Azienda;
- raccogliere eventuali problematiche, segnalazioni, istanze provenienti dalle Associazioni, coadiuvando le stesse nell'individuazione di eventuali disagi o disservizi di cui vengono a conoscenza durante lo svolgimento delle rispettive attività, al fine facilitarne la soluzione con il concorso delle strutture interessate od il coinvolgimento della Direzione Aziendale;
- fornire supporto alla Direzione Aziendale nella valutazione delle iniziative che esulano dall'attività ordinaria oggetto della convenzione, proposte dalle Associazioni stesse;
- organizzare, in collaborazione con l'Ufficio Formazione, i Corsi di formazione di cui all. art. 3 eventualmente promossi dall'Azienda Ospedaliera;
- raccogliere la obbligatoria rendicontazione trimestrale presentata dalla Associazione (entro i 15 gg successivi al termine di ogni trimestre) circa le effettive presenze dei volontari all'interno dell'Azienda Ospedaliera.

ARTICOLO 6 **(Cartellino di riconoscimento)**

1. Prima di accedere alle strutture dell'Azienda Ospedaliera il volontario deve acquisire dall'Ufficio Relazioni con il Pubblico l'apposito cartellino di riconoscimento di colore azzurro, recante il nome dell'Associazione di volontariato di appartenenza, la dicitura "Servizio di Volontariato", il cognome, il nome e la fotografia del volontario, l'indicazione "Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord", la data di rilascio, il timbro e la firma del Responsabile dell'Ufficio Relazioni con il Pubblico, o suoi delegati. Su richiesta del rappresentante legale dell'Associazione, opportunamente motivata, potrà eventualmente essere omesso sul cartellino di riconoscimento il solo cognome del volontario.

2. Nel corso del periodo di validità della convenzione, qualora il volontario cessi di prestare la propria attività di volontariato presso l'Azienda Ospedaliera, sarà cura del legale rappresentante dell'Associazione di restituire all'Ufficio Relazioni con il Pubblico il cartellino di riconoscimento in precedenza consegnato. Lo stesso legale rappresentante dovrà comunicare tempestivamente all'Ufficio Relazioni con il Pubblico i nominativi di tutti i nuovi volontari indicati a operare presso le strutture dell'Azienda, al fine di consentire le relative conseguenti procedure di ammissione e il rilascio dei cartellini di riconoscimento.

ARTICOLO 7 **(Tutela dei volontari)**

1. Stante l'equiparazione del volontario al lavoratore ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto Legislativo 9 aprile 2008, n. 81, l'organizzazione di volontariato è tenuta all'applicazione delle disposizioni del decreto citato con le specifiche modalità di cui all'art. 3 del decreto stesso.



2. Per contro, l'Azienda Ospedaliera fornisce ai volontari impegnati presso le proprie strutture ed alle Associazioni di appartenenza dettagliate informazioni sui rischi specifici esistenti nell'ambiente in cui sono destinati ad operare e sulle misure di prevenzione e di emergenza adottate in relazione alla propria attività.
3. In diretta applicazione di quanto sopra enunciato, l'Azienda Ospedaliera, pur ritenendo che la possibilità di esposizione ad agenti biologici da parte del volontario sia di tipo generico e paragonabile a quella del pubblico che accede a vario titolo alla struttura sanitaria, s'impegna ad assicurare ai volontari le stesse forme di tutela previste per i propri dipendenti in casi di eventuale ed imprevedibile esposizione per i quali sia utile e/o necessaria una sorveglianza post - esposizione.
4. E' fatto in ogni caso divieto al volontario di:
 - accedere per qualsiasi motivo nelle aree, presenti all'interno dell'Azienda Ospedaliera, segnalate e delimitate da cartelli riportanti la dicitura "zona controllata" e/o "zona sorvegliata" per quanto riguarda il rischio da radiazioni ionizzanti, e in qualunque altra zona con limitazione di accesso;
 - assistere in qualsiasi forma pazienti sottoposti a indagine di medicina nucleare con impiego di radioisotopi. Sarà cura del Coordinatore Infermieristico, o persona delegata, di informare il volontario della presenza di individuo iniettato con materiale radioattivo e fornire le adeguate indicazioni.

ARTICOLO 8 **(Obblighi dei volontari ed eventuali sanzioni)**

1. Ogni volontario è tenuto:
 - al rispetto della dignità e dei diritti degli utenti, compreso il diritto al rifiuto della prestazione di volontariato;
 - ad osservare un comportamento conforme ai principi che ispirano la missione del volontario, mantenendo con gli altri volontari un rapporto di collaborazione che possa contribuire al buon andamento del servizio;
 - ad osservare il più rigoroso segreto sulle notizie e sui fatti dei quali può venire a conoscenza nel corso delle prestazioni svolte e ad improntare ogni servizio alla più assoluta discrezione e riservatezza;
 - a rispettare le disposizioni impartite dai Responsabili delle Unità Operative coinvolte e dalle Direzioni Mediche di Presidio, per quanto di rispettiva competenza, e ad operare con il massimo spirito di collaborazione con il personale delle Unità Operative stesse e con i destinatari del servizio;
 - ad intrattenere con il personale infermieristico ed ausiliario in servizio presso l'Unità Operativa di destinazione un efficace flusso di informazioni sui risvolti delle attività di supporto effettuate nei confronti dei pazienti;
 - a non interferire nelle scelte professionali e con le attività degli operatori sanitari.
2. Fatte salve le dovute segnalazioni all'Autorità Giudiziaria per eventuali comportamenti penalmente rilevanti, il mancato rispetto degli obblighi di cui al comma precedente comporta l'immediato allontanamento del volontario dalla struttura presso cui opera a cura del Responsabile o del Coordinatore Infermieristico dell'Unità Operativa interessata, il quale provvede a darne comunicazione immediata alla Direzione Medica di Presidio di rispettiva competenza.



3 la Direzione Medica del Presidio di competenza, sentiti il Responsabile e il Coordinatore Infermieristico dell'Unità Operativa, provvede ad informare tempestivamente il legale rappresentante dell'Associazione di cui il volontario allontanato fa parte, chiedendo specifiche controdeduzioni in merito ai fatti addebitati al volontario stesso.

4. Nel caso in cui emergessero elementi di gravità tale da determinare la ricusazione del volontario da parte dell'Azienda Ospedaliera, il Direttore Generale, su proposta della Direzione Medica competente, invierà formale e motivata lettera al legale rappresentante dell'Associazione affinché a detto volontario sia precluso permanentemente l'accesso alle strutture ospedaliere in tale qualità, salvo revoca successiva del divieto autorizzata dallo stesso Direttore Generale.

ARTICOLO 9 **(Sede dell'Associazione)**

1. Fermo restando il principio che la sede legale dell'Associazione di volontariato è quella indicata in sede di richiesta di convenzione o in altri documenti ufficiali presentati, è in facoltà dell'Azienda Ospedaliera, compatibilmente con le reali disponibilità logistiche, di mettere a disposizione dell'Associazione stessa, su sua richiesta, adeguati spazi, eventualmente anche comuni ad altre Associazioni, da destinare alle esigenze della medesima.

2. In nessun caso i locali assegnati ai sensi del presente articolo possono essere eletti a sede dell'Associazione ex art. 46 del Codice Civile.

ARTICOLO 10 **(Copertura assicurativa)**

1. È fatto obbligo alle Associazioni di assicurare i propri aderenti, che prestano attività di volontariato, contro gli infortuni e le malattie connessi allo svolgimento dell'attività stessa, nonché per la responsabilità civile verso i terzi, con oneri a carico dell'Azienda Ospedaliera.

2. La copertura assicurativa di cui al comma precedente è elemento essenziale della convenzione e copia delle relative polizze va prodotta all'atto della sua sottoscrizione.

ARTICOLO 11 **(Prestazioni specializzate fornite da terzi)**

1. Al fine di qualificare o specializzare l'attività da esse svolta e non per l'esercizio di attività di solidarietà, le Associazioni di volontariato potranno avvalersi delle prestazioni di lavoratori dipendenti o autonomi, purché l'entità e la qualità di tali prestazioni specializzate siano preventivamente indicate in convenzione.

ARTICOLO 12 **(Durata e risoluzione del rapporto convenzionale)**

1. Il rapporto nascente dalla convenzione conclusa ha durata annuale e decorre dal 1° gennaio dell'anno successivo a quello della richiesta formulata dall'Associazione.



2. Alla scadenza dell'anno la convenzione, ricorrendone le condizioni, potrà essere rinnovata di anno in anno, previa adozione di un formale provvedimento da parte dell'Azienda Ospedaliera. È escluso ogni tacito rinnovo della convenzione scaduta.

3. Il rapporto convenzionale si risolve di diritto, previa semplice dichiarazione di una parte comunicata all'altra, nei seguenti casi:

- gravi inadempienze ad obblighi nascenti dalla convenzione e in essa specificamente individuati;
- venir meno del vincolo fiduciario circa il corretto assolvimento dei propri compiti solidaristici da parte dell'Associazione di volontariato.

4. La convenzione decade automaticamente se nel corso della sua durata l'Associazione di volontariato per qualsivoglia motivo venga cancellata dal registro di cui all'art. 3 della L.R. 48/95; a tal fine, è fatto obbligo all'Associazione, la cui iscrizione al registro predetto scada in corso di convenzione, di comunicare tempestivamente all'Azienda Ospedaliera l'avvenuta conferma ad opera della competente Struttura regionale.

ARTICOLO 13

(Disposizioni in materia di tutela dei dati personali)

1. I volontari che prestano la propria opera all'interno delle strutture dell'Azienda Ospedaliera sono tenuti al rispetto di quanto stabilito dal Codice della Privacy (Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196) in materia di tutela della riservatezza dei dati, secondo le vigenti procedure aziendali.

2. In ogni caso l'Associazione di volontariato è direttamente responsabile dei danni cagionati ad altri in conseguenza di un illecito trattamento di dati personali imputabile a suoi associati, dipendenti o collaboratori.

ARTICOLO 14

(Sottoscrizione di presa visione del Regolamento)

1. Ogni volontario operante presso le strutture dell'Azienda Ospedaliera, all'atto del rilascio del cartellino di riconoscimento di cui all'art. 6 da parte dell'Ufficio Relazioni con il Pubblico, sottoscrive il Foglio di presa visione del presente Regolamento con l'avvertenza di prestare particolare attenzione alle norme concernenti diritti e doveri del volontario in attività di servizio.

ARTICOLO 15

(Disposizioni transitorie e finali)

1. Per tutto quanto non previsto dal presente regolamento, si rinvia alla vigente normativa in materia.

ARTICOLO 16

(Allegati)

1. Gli allegati al presente Regolamento costituiscono parte integrante ed essenziale dello stesso

**RICHIESTA DI CONVENZIONE PER ATTIVITA' DI VOLONTARIATO PRESSO L'AZIENDA
OSPEDALIERA OSPEDALI RIUNITI MARCHE NORD**

Spett.le
Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord
V.le Trieste 391 – 61121 Pesaro

Il/La sottoscritto/a _____, nat_ a _____
il _____, in qualità di legale rappresentante dell'organizzazione di volontariato
denominata _____,
forma giuridica _____, con sede legale in _____,
cap _____, Via _____, Prov. _____, Tel. _____, Fax _____,
CF _____,
iscritta dal _____ nel Registro regionale delle organizzazioni di volontariato della
Regione _____ al nr. _____.

PREMESSO

- di avere preso visione del "Regolamento per la disciplina delle attività di volontariato presso l'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord", approvato con deliberazione n. _____ del _____ 2011;
- di essere consapevole delle finalità di solidarietà sociale che l'Organizzazione promuove;
- di essere a conoscenza che l'art. 2 della Legge 266/91 prescrive che:
- per attività di volontariato deve intendersi quella "prestata in modo personale, spontaneo e gratuito, senza fini di lucro anche indiretto ed esclusivamente per fini di solidarietà";
- l'attività del volontario non può essere retribuita in alcun modo nemmeno dal beneficiario.

CHIEDE

- Di stipulare con l'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord apposita convenzione per l'esercizio di attività di volontariato, che avrà durata dal 1 gennaio _____ al 31 dicembre _____.

ALLEGA

- Copia dello Statuto/Atto costitutivo dell'Organizzazione;
- copia della nota del competente Servizio Regionale attestante l'iscrizione al Registro regionale delle organizzazioni di volontariato;
- elenco dei soggetti designati a prestare servizio di volontariato presso l'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord, con annessa dichiarazione concernente il loro percorso formativo, compilato secondo l'allegato Modello n. 1;
- scheda di descrizione dell'attività che l'Organizzazione andrà a svolgere, compilata secondo l'allegato Modello n. 2;
- scheda di descrizione delle strutture, attrezzature e mezzi impiegati per lo svolgimento dell'attività, nonché degli orari e dei giorni di apertura della segreteria, compilata secondo l'allegato Modello n. 3;
- dichiarazione attestante l'impegno, in caso di accettazione della presente richiesta, a produrre copia delle polizze assicurative di cui all'art. 4 della Legge 266/91, compilata secondo l'allegato Modello n. 4;
- copia non autenticata di un proprio documento di identità personale, in corso di validità.

Ai sensi del Decreto Legislativo 196/03, si acconsente al trattamento dei dati personali comunicati per le sole finalità connesse all'evasione della presente richiesta.

Distinti saluti.

Pesaro, _____

Firma

**RICHIESTA DI RINNOVO DELLA CONVENZIONE PER ATTIVITA' DI VOLONTARIATO
PRESSO L'AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALI RIUNITI MARCHE NORD**

Spett.le
Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Marche nord
V.le Trieste 391 – 61121 Pesaro

Il/La sottoscritto/a _____, nat_ a _____
il _____, in qualità di legale rappresentante dell'organizzazione di volontariato
denominata _____,
forma giuridica _____, con sede legale in _____,
cap _____, Via _____, Prov. _____,
Tel. _____, Fax _____, CF _____,
iscritta dal _____ nel Registro regionale delle organizzazioni di volontariato della
Regione _____ al nr. _____.

PREMESSO

- di avere preso visione del "Regolamento per la disciplina delle attività di volontariato presso l'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord, approvato con deliberazione n. _____ del _____ 2011;
- di avere stipulato con codesta spett.le Azienda in data _____ apposita convenzione per lo svolgimento di attività di volontariato, con scadenza il 31 dicembre _____;
- di essere a tutt'oggi in possesso dei prescritti requisiti per la prosecuzione dell'attività.

CHIEDE

- Di rinnovare la convenzione predetta.

ALLEGA

- Copia dello Statuto/Atto costitutivo dell'Organizzazione (1);
- copia della nota della competente Direzione Regionale attestante la conferma della iscrizione al Registro regionale delle organizzazioni di volontariato (2);
- elenco dei soggetti designati a prestare servizio di volontariato presso l'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord, con annessa dichiarazione concernente il loro percorso formativo, compilato secondo l'allegato Modello n. 1;
- scheda di descrizione dell'attività che l'Organizzazione andrà a svolgere, compilata secondo l'allegato Modello n. 2;
- scheda di descrizione delle strutture, attrezzature e mezzi impiegati per lo svolgimento dell'attività, nonché degli orari e dei giorni di apertura della segreteria, compilata secondo l'allegato Modello n. 3;
- dichiarazione attestante l'impegno, in caso di accettazione della presente richiesta, a produrre copia delle polizze assicurative di cui all'art. 4 della Legge 266/91, compilata secondo l'allegato Modello n. 4;
- copia non autenticata di un proprio documento di identità personale, in corso di validità.
- Ai sensi del Decreto Legislativo 196/03, si acconsente al trattamento dei dati personali comunicati per le sole finalità connesse all'evasione della presente richiesta.

Distinti saluti.

Pesaro, _____

Firma

1 Solo se intervenute modifiche rispetto alla documentazione allegata alla richiesta iniziale.
2 Se non già trasmessa in precedenza ex art. 12, comma 4, del Regolamento.

**ELENCO DEGLI ASSOCIATI CHE PRESTERANNO ATTIVITÀ DI VOLONTARIATO PRESSO
L'AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALI RIUNITI MARCHE NORD**

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di Legale Rappresentante dell'Organizzazione di volontariato denominata _____

DICHIARA

che presteranno attività di volontariato, presso l'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord, le seguenti persone:

N.	<u>Cognome</u>	<u>Nome</u>	<u>Indirizzo</u>	<u>Tel.</u>	<u>Ruolo all'interno dell'Organizzazione(*)</u>
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					

(*) Presidente, Segretario, Tesoriere, Responsabile, Volontario ecc.

DICHIARA

altresi che i soggetti sopra indicati, sono in possesso di adeguata formazione secondo quanto indicato dall'art. 3 comma 4 del Regolamento per la disciplina delle attività di volontariato presso l'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord.

Pesaro, _____

Firma

ATTIVITÀ PROGRAMMATA DEL VOLONTARIATO

DICHIARAZIONE SOTTOSCRITTA DAL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO IN MERITO ALL'ATTIVITÀ PROGRAMMATA PER L'ANNO _____(1)

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di Legale Rappresentante dell'Organizzazione di volontariato denominata _____

DICHIARA

che la predetta Organizzazione si propone di realizzare presso l'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord le seguenti attività di volontariato per l'anno _____:

- SOSTEGNO MORALE E SOCIALE
- CONFORTO
- COMPAGNIA
- ATTIVITÀ RICREATIVE E LUDICHE
- SUPPORTO DELLE CURE IGIENICHE ELEMENTARI
- ALIMENTAZIONE DEI PAZIENTI PARZIALMENTE AUTOSUFFICIENTI
- ATTIVITÀ DI SUPPORTO AI DEGENTI, AL FINE DI RENDERE PIÙ AGEVOLE IL RAPPORTO CON LA STRUTTURA E CON GLI OPERATORI
- ATTIVITÀ DI ACCOGLIENZA E INFORMAZIONE A FAVORE DI UTENTI E VISITATORI
- FORMULAZIONE DI PROPOSTE PER IL MIGLIORAMENTO DELLA QUALITÀ DELLA VITA IN OSPEDALE
- ALTRO (SPECIFICARE) _____

Per la realizzazione delle attività sopra descritte l'Organizzazione di volontariato si avvarrà della collaborazione di circa n. ____ volontari che si renderanno disponibili nei giorni e nelle ore di seguito specificati:

lunedì	dalle ore _____	alle ore _____	e dalle ore _____	alle ore _____
martedì	dalle ore _____	alle ore _____	e dalle ore _____	alle ore _____
mercoledì	dalle ore _____	alle ore _____	e dalle ore _____	alle ore _____
giovedì	dalle ore _____	alle ore _____	e dalle ore _____	alle ore _____
venerdì	dalle ore _____	alle ore _____	e dalle ore _____	alle ore _____
sabato	dalle ore _____	alle ore _____	e dalle ore _____	alle ore _____
domenica	dalle ore _____	alle ore _____	e dalle ore _____	alle ore _____

presso il presidio ospedaliero di: San Salvatore Pesaro – Stabilimento Centrale
 San Salvatore Pesaro – Stabilimento Muraglia
 Santa Croce Fano

nella/nei Reparto/i Servizio/i _____

Pesaro, _____

Firma

Eventuali variazioni dei dati sopra riportati dovranno essere comunicate con tempestività alla Direzione Amministrativa Ospedaliera dell'Azienda, tel.

1 Per gli anni successivi al primo analoga dichiarazione va resa all'Ufficio Relazioni con il Pubblico dell'Azienda.

DESCRIZIONE DELLE STRUTTURE, ATTREZZATURE E MEZZI IMPIEGATI PER LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ, NONCHE' DEGLI ORARI E DEI GIORNI DI APERTURA DELLA SEGRETERIA

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di Legale Rappresentante dell'Organizzazione di volontariato denominata _____

DICHIARA

1. che l'Organizzazione dispone delle seguenti strutture, attrezzature e mezzi per lo svolgimento dell'attività:

2. che la Segreteria, sita in _____ Via _____, n. _____
Tel. _____, Fax _____, E mail _____

osserva i seguenti orari e giorni di apertura:

lunedì	dalle ore _____	alle ore _____	e dalle ore _____	alle ore _____
martedì	dalle ore _____	alle ore _____	e dalle ore _____	alle ore _____
mercoledì	dalle ore _____	alle ore _____	e dalle ore _____	alle ore _____
giovedì	dalle ore _____	alle ore _____	e dalle ore _____	alle ore _____
venerdì	dalle ore _____	alle ore _____	e dalle ore _____	alle ore _____
sabato	dalle ore _____	alle ore _____	e dalle ore _____	alle ore _____

Pesaro, _____

Firma

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLE COPERTURE ASSICURATIVE DI CUI ALL'ART. 4 DELLA LEGGE 266/91

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di Legale Rappresentante dell'Organizzazione di volontariato denominata _____

DICHIARA

che, in caso di accettazione della presente richiesta, in sede di sottoscrizione della convenzione verrà prodotta copia delle polizze di assicurazione contro gli infortuni e le malattie connessi allo svolgimento dell'attività di volontariato, nonché per la responsabilità civile verso i terzi, stipulate a favore degli aderenti all'Organizzazione designati a svolgere tale attività presso le strutture dell'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord..

Pesaro, _____

Firma



DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE

Il/La sottoscritto/a _____, nat_ a _____ il _____, in qualità di:

- legale rappresentante
- associato

dell'organizzazione di volontariato denominata _____

DICHIARA

Di aver preso visione

- del **Regolamento per la disciplina delle attività di volontariato presso l'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord**, con particolare riferimento alle norme concernenti diritti e doveri del volontario in attività di servizio;

In fede

Data

Firma