



Città di Acireale



...perché non c'è posto migliore
della tua casa
Assistenza domiciliare Inps
Gestione Dipendenti Pubblici



Distretto Socio Sanitario 14

Domanda di iscrizione al Registro del Volontariato Sociale

Il sottoscritto _____, nato/a _____ il _____
e residente a _____, in via _____,
CF _____

nella qualità di rappresentante legale

Associazione di Volontariato (L.R.22/1994) _____

Istituto di Patronato e assistenza sociale (Legge n. 152/2001) _____

Sindacato Pensionati (specificare) _____

con sede in _____, Via _____

Tel./fax _____, Cell. _____, e-mail _____,

Sito web _____.

Ai sensi dell'art. 46 del DPR 28/12/2000, n. 445 che vale come autocertificazione prodotta sotto la propria responsabilità ed essendo a conoscenza delle sanzioni penali previste,

DICHIARA

- Che la propria organizzazione svolge attività di volontariato per esclusivi fini di solidarietà, con particolare riferimento allo svolgimento delle seguenti attività integrative a favore delle persone non autosufficienti :

- Che l'organizzazione rappresentata è iscritta dal _____ al n. _____
con C.F. _____
presso :

Ufficio Registro di _____

Registro persone giuridiche della Prefettura di _____

Registro Generale delle Organizzazioni di Volontariato Regione Sicilia, sezione¹ _____

Altre iscrizioni /albi _____

CHIEDE

L'iscrizione nel Registro del Volontariato Sociale del Distretto socio-sanitario 14 per lo svolgimento

¹ Inserire la tipologia di iscrizione A) Solidarietà sociale; B) Socio-sanitaria

di attività integrative e socio-assistenziali e di volontariato in favore di soggetti non autosufficienti residenti nei Comuni costituenti l'ambito territoriale, beneficiari delle prestazioni di cui al progetto "Home Care Premium 2012".

SI IMPEGNA

ad aderire al percorso info/formativo dei soci volontari segnalati per lo svolgimento di attività integrative socio-assistenziali e di volontariato, come indicato nel Programma di assistenza Familiare, in favore di persone non autosufficienti e dei soggetti beneficiari del Progetto Home Care Premium 2012.

. data

Firma

.....

Si allegano i seguenti documenti/autocertificazione :

- a) Copia conforme all'originale dell'atto costitutivo e dello statuto ;
- b) Relazione sull'attività svolta dall'organizzazione negli ultimi sei mesi, nonché sull'attività che intende svolgere;
- c) Elenco dei soci e dei volontari aderenti;
- d) Elenco di eventuali operatori esterni con relative mansioni, di cui l'organizzazione di volontariato si avvale con contratto di lavoro subordinato o autonomo .
- e) Dichiarazione in merito all'iscrizione ad altri registri e/o albi;
- f) Copia del certificato di attribuzione del codice fiscale dell'associazione richiedente l'iscrizione.
- g) Copia del documento di identità in corso di validità

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali, secondo il vigente codice della privacy (art. 4, decreto legislativo n. 196/03); inoltre, il/la sottoscritto/a, ai fini della reperibilità dello/a scrivente da parte di tutti coloro che consulteranno il Registro del Volontariato Sociale

AUTORIZZA

il Comune di Acireale a rendere pubblici, anche attraverso il sito web istituzionale i dati caratterizzanti l'iscrizione al registro medesimo.

Firma

.....