

**DOMANDA DI RINNOVO DELLA CONVENZIONE PER LO
SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ DI VOLONTARIATO PRESSO
L'AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA VERONA**

Spett.le
**Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata
Verona**
P.le A. Stefani, 1
37126 - VERONA

Il/La sottoscritto/a _____, nat _ a _____ il _____, in qualità di legale rappresentante dell'organizzazione di volontariato/associazione di promozione sociale denominata _____,

forma giuridica:

☐ associazione non riconosciuta

☐ associazione riconosciuta: _____
(indicare gli estremi del riconoscimento)

CF _____, con sede legale in _____ (___), Via _____, n. _____, CAP _____, Tel. _____, e-mail _____, iscritta dal _____

nel Registro unico nazionale del Terzo settore al nr. _____

o, in alternativa, nelle more dell'attivazione del Registro unico nazionale

☐ nel Registro regionale delle organizzazioni di volontariato della Regione _____ al nr. _____.

☐ nel Registro regionale delle associazioni di promozione sociale della Regione _____ al nr. _____.

PREMESSO

➤ che l'associazione qui rappresentata ha stipulato con codesta spett.le Azienda in data _____ apposita convenzione per lo svolgimento della seguente attività di volontariato:

➤ che la convenzione è scaduta in data _____;

➤ che è intenzione dell'associazione di rinnovarla, estendendone l'attività che ne forma oggetto alle seguenti Unità Operative:

➤ che l'associazione è in possesso dei requisiti e delle capacità stabiliti dalla Legge per convenzionarsi con le pubbliche Amministrazioni;

➤ che per lo svolgimento della propria attività l'associazione si avvale in modo prevalente delle prestazioni dei volontari associati;

➤ che i propri volontari sono assicurati contro gli infortuni e le malattie connessi allo svolgimento dell'attività di volontariato, nonché per la responsabilità civile verso i terzi.

CHIEDE

☐ di rinnovare per i successivi tre anni la convenzione sopra indicata.

A tal fine,

ALLEGA

a) copia dell'Atto costitutivo e dello Statuto dell'associazione (se sono intervenute modifiche rispetto ai tre anni precedenti);

b) elenco dei soggetti che compongono l'organo di amministrazione dell'associazione;

c) elenco dei volontari che presteranno la propria attività presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata Verona;

- d) copia delle polizze assicurative - stipulate dall'Associazione a favore dei volontari che presteranno la loro opera in Azienda - contro gli infortuni e le malattie nonché per la responsabilità civile verso i terzi in corso di validità e le relative quietanze;
- e) una relazione sull'attività svolta nei tre anni precedenti e su quella per la quale l'associazione chiede il rinnovo della convenzione, con indicazione delle Unità Operative interessate e delle concrete modalità con cui intende realizzarla (numero di volontari di volta in volta impiegati, giorni e orari di svolgimento dell'attività, eventuali mezzi utilizzati, eventuale ricorso a terzi non volontari pagati dall'associazione, indicando il tipo di prestazione che costoro saranno chiamati a rendere e la sua attinenza alle finalità statutarie dell'associazione, etc.);
- f) elenco delle spese di cui l'associazione intende chiedere rimborso a consuntivo per la durata della convenzione;
- g) copia non autenticata di un proprio documento di identità personale, in corso di validità.

Fiduciosi in un positivo accoglimento, distinti saluti.

Luogo e data, _____

(firma del richiedente)