



**DOMANDA PER LO SVOLGIMENTO DI
ATTIVITA' DI VOLONTARIATO
presso:
Multimedica S.p.A – Ospedale San Giuseppe**

Spett.le
Multimedica S.p.A.
Ospedale San Giuseppe
Via Fantoli, 16/15
20138 - Milano (MI)

Il sottoscritto Adamo Roberto, nato a Monza il 18/09/1973, in qualità di legale rappresentante dell'Organizzazione di Volontariato denominata, "Un Respiro di Speranza Lombardia" forma giuridica, **12 – Associazioni non riconosciute e Comitati**, con sede legale in, **Via Pergolesi, 33 cap 20900 (MB)**.
e-mail info@unrespirodisperanzalombardia.com, C.F. **93550020155**, iscrizione alla sezione Provinciale di Monza e Brianza del registro Regionale del Volontariato al n. progressivo **116**

PREMESSO

- 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 :
 - a) 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.
 - b) l'attività di volontariato non può essere retribuita in alcun modo nemmeno dal beneficiario

CHIEDE

- Di stipulare con **Multimedica S.p.A.** - Ospedale San Giuseppe (di seguito denominato Ospedale San Giuseppe), P.iva e C.f. n. **06781690968**, avente sede legale in Milano, via Fantoli, 16/15 e sede operativa in Milano, via San Vittore, 12 nella persona dell'Amministratore Delegato **Dott. Daniele Schwarz**, apposita convenzione per lo svolgimento di attività di volontariato.

ALLEGA

- a) Copia dello Statuto/Atto costitutivo dell'Organizzazione;
- b) Copia della nota della competente Direzione Regionale attestante l'iscrizione al Registro Regionale delle Associazioni di Volontariato e Solidarietà;
- c) Dichiarazione del numero dei volontari con attestazione della formazione dei volontari che si intendono impegnare presso Ospedale San Giuseppe di Milano, presa d'atto dell' attivazione, successiva alla convenzione, della procedura di trasmissione elenco degli associati con formazione, come disciplinato nell'allegato Modelli n. 1;
- d) Dichiarazione dell'Associazione di volontariato dell'attività programmata, redatta secondo l'allegato Modello n. 2;
- e) Scheda di descrizione delle strutture, attrezzature e mezzi impiegati per lo svolgimento dell'attività, nonché degli orari e dei giorni di apertura della nsegreteria, ed elenco delle prestazioni specializzate di terzi, redatti secondo l'allegato Modello n. 3;
- f) dichiarazione coperture assicurative di cui all'art. 7, comma 3 della legge n.266/91, compilata secondo l'allegato Modello n. 4;
- g) dichiarazione sostitutiva di certificazione rilasciata ai fini di espletare attività di volontariato presso l'Azienda Ospedaliera San Giuseppe (art. 46, D.P.R. 28/12/2000, n. 445), compilata secondo il Modello n. 5;
- h) dichiarazione di aver maturato una adeguata esperienza presso l'Azienda Ospedaliera San Gerardo, ASST di Monza dal 24/09/2018 ad oggi (**convenzione REP. GEN. 1190**)
 - 1) copia non autenticata di un proprio documento di identità personale, in corso di validità.

Distinti saluti.

Monza 25/02/2019

Legale Rappresentante dell'Organizzazione di Volontariato



**DICHIARAZIONE ELENCO DEGLI ASSOCIATI CON FORMAZIONE
CHE PRESTERANNO ATTIVITÀ DI VOLONTARIATO PRESSO
L'AZIENDA OSPEDALIERA SAN GIUSEPPE DI MILANO**

MODELLO N. 1

Il sottoscritto Adamo Roberto , nato a Monza il 18/09/1973, in qualità di legale rappresentante dell'Organizzazione di Volontariato denominata , **"Un Respiro di Speranza Lombardia"** forma giuridica , **12 – Associazioni non riconosciute e Comitati**, con sede legale in, **Via Pergolesi, 33 cap 20900 (MB)**.
e-mail info@unrespirodisperanzalombardia.com , C.F. **93550020155**, iscrizione alla sezione Provinciale di Monza e Brianza del registro Regionale del Volontariato al n. progressivo **116**

DICHIARA

che per la realizzazione dell'attività di volontariato, per cui si propone domanda per lo svolgimento di attività di volontariato si avvarrà di n. 3 volontari.

DICHIARA

- a nome dell'Associazione che rappresenta, che i volontari ammessi ad operare presso le Strutture dell' Ospedale San Giuseppe sono in possesso del corso di formazione, con esito positivo, con particolare riferimento all'area per la quale si chiede il convenzionamento;
- di impegnarsi, per i volontari in formazione ammessi a prestare la loro opera presso le Strutture Aziendali, ad organizzare specifici corsi di formazione, garantendone la partecipazione;
- dichiara, inoltre, di consegnare copia del Regolamento per la Disciplina delle Attività di Volontariato dell'Ospedale San Giuseppe di Milano ai volontari che non ne sono già in possesso.

DICHIARA

Che presteranno attività di volontariato, presso l' Ospedale San Giuseppe di Milano, le persone indicate nell'allegato.

Legale Rappresentante dell'Organizzazione di Volontariato

Monza 25/02/2019



**DICHIARAZIONE DELL'ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO
DELL'ATTIVITÀ PROGRAMMATA PER I L TRIENNIO**

MODELLO N. 2

Il sottoscritto Adamo Roberto , nato a Monza il 18/09/1973, in qualità di legale rappresentante dell'Organizzazione di Volontariato denominata , **“Un Respiro di Speranza Lombardia”** forma giuridica , **12 – Associazioni non riconosciute e Comitati**, con sede legale in, **Via Pergolesi, 33 cap 20900 (MB)**.
e-mail info@unrespirodisperanzalombardia.com , C.F. **93550020155**, iscrizione alla sezione Provinciale di Monza e Brianza del registro Regionale del Volontariato al n. progressivo **116**

DICHIARA

che la predetta Organizzazione si propone di realizzare presso l'Azienda Ospedaliera San Giuseppe le seguenti attività di volontariato per il triennio 2019 / 2022:

- SOSTEGNO MORALE E SOCIALE
- COMPAGNIA E CONFORTO
- ATTIVITÀ RICREATIVE E LUDICHE
- ATTIVITÀ DI SUPPORTO IN FAVORE DEI PAZIENTI

Per la realizzazione delle attività sopra descritte l'Organizzazione di volontariato si avvarrà della collaborazione di circa n. 3 volontari che si renderanno disponibili nei giorni di:

Mercoledì e Venerdì
dalle ore 14 alle ore 17

presso P.U.O./nel Servizio di Pneumologia

Il Responsabile individuato dall'Ospedale San Giuseppe: **Prof. Sergio Harari**

Monza 25/02/2019

Legale Rappresentante dell'Organizzazione di Volontariato



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

MODELLO N. 3

Il sottoscritto Adamo Roberto , nato a Monza il 18/09/1973, in qualità di legale rappresentante dell'Organizzazione di Volontariato denominata , **“Un Respiro di Speranza Lombardia”**

DICHIARA

1. che l'Organizzazione dispone delle seguenti strutture, attrezzature e mezzi per lo svolgimento dell'attività: **ASSISTENZA SOCIALE NON RESIDENZIALE NCA**

2. che la Segreteria, sita in Via Pergolesi, 33 Monza 20900 (MB)
n. Tel. **349.8644474**, e-mail : info@unrespirodisperanzalombardia.com

Osserva i seguenti orari e giorni di apertura:
Dal lunedì al Venerdì dalle ore 8:30 alle ore 18:00

CHIEDE

L'assegnazione di una sede interna all' Ospedale San Giuseppe di Milano con sede operativa in via San Vittore 12.

Monza 25/02/2019

Legale Rappresentante dell'Organizzazione di Volontariato



**DICHIARAZIONE COPERTURE ASSICURATIVE DI CUI
ALL'ART. 7, COMMA 3 DELLA LEGGE N. 266/91**

MODELLO N. 4

Il sottoscritto Adamo Roberto , nato a Monza il 18/09/1973, in qualità di legale rappresentante dell'Organizzazione di Volontariato denominata , **“Un Respiro di Speranza Lombardia”**

DICHIARA

- che in caso di accettazione della presente domanda, in sede di sottoscrizione della convenzione verrà prodotta copia delle polizze di assicurazione contro gli infortuni e le malattie connesse 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' Ospedale San Giuseppe di Milano , nel rispetto delle indicazioni contenute nel Regolamento per la disciplina delle attività di volontariato.

DICHIARA

- che alla sottoscrizione della convenzione non verrà richiesto alcun rimborso all' Ospedale San Giuseppe per la copertura assicurativa contro gli infortuni e le malattie connesse 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' Ospedale San Giuseppe di Milano .

Monza 25/02/2019

Legale Rappresentante dell'Organizzazione di Volontariato



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
RILASCIATA AI FINI DI ESPLETARE ATTIVITÀ' DI VOLONTARIATO
PRESSO L' OSPEDALE SAN GIUSEPPE**

MODELLO N. 5

(ART. 46, D.P.R. 28/12/2000, N. 445)

Il sottoscritto Adamo Roberto, in qualità di legale rappresentante dell'Organizzazione di Volontariato denominata ,
“**Un Respiro di Speranza Lombardia**” consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace,
così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445

DICHIARA

1. di essere nato a Monza prov. (MB) il 18/09/1973
2. di essere residente a Villasanta prov. (MB) 20852, Via E. De Amicis n. 13
3. di essere cittadino italiano
4. che il proprio codice fiscale è il seguente DMARRT73P18F704I
5. di non aver a tutt'oggi riportato condanne penali.

Legale Rappresentante dell'Organizzazione di Volontariato

Monza 25/02/2019

L'Azienda potrà procedere ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive.
Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai
benefici conseguenti, fermo restando quanto previsto dall'art. 76, del D.P.R. 28/12/2000, n. 445

Art. 76 D.P.R. 28/12/2000, n. 445 - Sanzioni Penali

Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai
sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia.

L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

Informativa ai sensi dell'art. 18 e seguenti del D. L.vo 196/2003

I dati sopra riportati verranno trattati nel rispetto delle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono
acquisiti, ed utilizzati unicamente per tali fini



DICHIARAZIONE RESPONSABILE CONVENZIONE

Il sottoscritto Adamo Roberto , nato a Monza il 18/09/1973, in qualità di legale rappresentante dell'Organizzazione di Volontariato denominata , "Un Respiro di Speranza Lombardia" C.F. DMARRT73P18F704I

DICHIARA CHE:

- > La sede operativa della organizzazione si trova in via Pergolesi, 33 Monza e in via San Vittore, 12 Milano.
- > I recapiti dove l'Amministrazione dell'Azienda Ospedaliera San Giuseppe di Milano può inoltrare ogni comunicazione sono i seguenti:
 - Presso la sede legale: via Pergolesi, 33 Monza 20900 (MB)
 - N. telefono. Cellulare: 349.8644474
 - e-mail: info@unrespirodisperanzalombardia.com

DICHIARA INOLTRE CHE:

- > Il Responsabile unico del Procedimento è: Roberto Adamo

Reperibile come segue:

n. cellulare: 349.8644474 – e-mail: presidente@unrespirodisperanzalombardia.com

- > Il Responsabile degli adempimenti relativi al rispetto del Codice della Privacy è:

sig. Roberto Adamo

Reperibile al n. cellulare: 349.8644474

- > Prende atto che il responsabile a cui l'Organizzazione potrà rivolgersi per motivi connessi all'espletamento dell'attività è: **Dott.ssa Alessandra Chiarello**

> Si impegna a rinnovare la presente scheda ogni qualvolta vi fossero variazioni nei contenuti e di notificarla alla S.C. Affari Generali e Legali - Ufficio Legale.

> Garantisce che i propri volontari operanti presso l'Ospedale San Giuseppe di Milano siano assicurati, secondo le vigenti disposizioni di legge sul volontariato e che sia adempiuti gli obblighi formativi.

Monza 25/02/2019

Legale Rappresentante dell'Organizzazione di Volontariato



SICUREZZA E PREVENZIONE

L'ospedale è tenuto a fornire al volontario dettagliate informazioni sui rischi specifici esistenti negli ambienti in cui è chiamato ad operare e sulle misure di prevenzione e di emergenza adottate in relazione alla propria attività. E' altresì tenuto ad adottare le misure utili ad eliminare o, ove ciò non sia possibile, ridurre al minimo i rischi di interferenze tra la prestazione del volontario e le attività che si svolgono nell'ambito dell'Ospedale medesimo (D.Lgs.81/2008 Art. , comma 12 bis)

REGISTRAZIONE

Il presente atto, è soggetto a registrazione solo in caso d'uso ai sensi di quanto disposto dall'art.5 D.P.R. n.131/1986

CONTROVERSIE

In caso di controversie le parti eleggono quale competente, in via esclusiva e non concorrente con altri, il foro di Milano.

Letto, confermato e sottoscritto

Monza 25/02/2019

"Un Respiro di Speranza Lombardia"
Il Presidente pro-tempore
Roberto Adamo

Multimedia S.p.A.
L'Amministratore Delegato
Dott. Daniele Schwarz