

# AVVISO PUBBLICO PER LA COSTITUZIONE DELL'ALBO AZIENDALE DELLE ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO

Si rende noto che in esecuzione della deliberazione del Commissario Straordinario dell'Istituto Pascale di Napoli, n. **562 del 03/08/2015**, verrà istituito l'Albo Aziendale del Volontariato.

Si precisa che saranno valutate unicamente le richieste di iscrizione delle Associazioni di Volontariato e di Tutela dei diritti dei cittadini, iscritte al Registro Regionale del Volontariato ai sensi dell'art. 55 della L. R. n.11/2007 e s.m.i.. ed in particolare:

- le Associazioni di Volontariato che svolgono assistenza socio-sanitaria ed in particolar modo in campo oncologico
- le Associazioni di pazienti o di famiglie di pazienti con specifiche problematiche oncologiche
- le Associazioni di tutela dei diritti dei cittadini

## MODALITA' E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda per l'inserimento nell'Albo Aziendale del Volontariato dovrà essere consegnata a mano al Protocollo Generale dell'Istituto, presso la Palazzina Amministrativa (da lunedì al venerdì dalle ore 9:00 alle 12:00), entro il 30° giorno successivo a quello della data di pubblicazione del presente Avviso all'Albo Pretorio on-line.

Sulla busta dovrà essere apposta l'indicazione del mittente e la dicitura "*Domanda di inserimento nell'Albo Aziendale del Volontariato*".

La domanda di iscrizione all'Albo Aziendale (*Allegato 1*) dovrà essere redatta in carta semplice, e compilata in ogni sua parte.

Alla domanda dovranno essere allegati:

- 1) Copia conforme dello Statuto/Atto costitutivo dell'associazione;
- 2) Descrizione sintetica dei programmi che si intendono attivare;
- 3) Autocertificazione dell'elenco del personale operante in Istituto;
- 4) Copia del documento di identità del rappresentante legale, in corso di validità.

Le domande che perverranno successivamente al termine suindicato, saranno considerate in sede di aggiornamento dell'Albo.

Non saranno esaminate le domande delle Associazioni che contengano documentazione non conforme a quanto richiesto nel presente Avviso.

L'Albo, contenente le denominazioni delle Associazioni in ordine alfabetico, sarà tenuto dalla struttura URP aziendale che provvederà a pubblicare l'elenco sul sito aziendale.

I soggetti iscritti nell'Albo sono tenuti, pena la cancellazione d'ufficio, a comunicare all'Istituto entro 30 gg. ogni atto o fatto che implica la perdita o il mutamento dei requisiti previsti per l'iscrizione.

## INFORMAZIONI

Ogni ulteriore informazione e chiarimento in ordine al presente Avviso potrà essere richiesta alla dott.ssa Valentina Belli Dirigente dell'Ufficio Relazioni con il Pubblico e-mail: [urp@istitutotumori.na.it](mailto:urp@istitutotumori.na.it)

## TRATTAMENTO DEI DATI

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 si informa che le finalità cui sono destinati i dati raccolti e le relative modalità di trattamento ineriscono esclusivamente alla procedura di formazione dell'Albo.

## ALLEGATO 1

**Al Commissario Straordinario  
Alla S.C. Affari Generali  
all'Ufficio Relazioni con il Pubblico  
ISTITUTO NAZIONALE TUMORI  
I.R.C.C.S. – Fondazione Pascale - Napoli**

### Oggetto: richiesta di iscrizione all'albo aziendale del volontariato

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, in qualità di rappresentante legale dell'organizzazione di volontariato denominata \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_

Iscritta dal \_\_\_\_\_ al Registro delle organizzazioni di volontariato della Regione Campania

#### PREMESSO

di aver preso visione del Regolamento per la Disciplina dei Rapporti tra le Organizzazioni di Volontariato e l'Istituto Nazionale Tumori - IRCCS Fondazione Pascale, pubblicato sul sito web, e di accettarne integralmente i contenuti.

#### CHIEDE

che la suddetta associazione venga iscritta all'albo aziendale del volontariato e di stipulare relativa convenzione e a tal fine dichiara di essere disponibile sin d'ora alla redazione congiunta di tale documento che individua le attività che l'Associazione intende erogare, le modalità di attuazione e le risorse messe a disposizione.

#### ALLEGA

- copia conforme dello Statuto/Atto costitutivo dell'associazione;
- autocertificazione dell'elenco del personale operante in Istituto
- descrizione sintetica dei programmi che si intendono attivare;
- copia conforme del documento di identità del rappresentante legale, in corso di validità.

*Autorizza, per le finalità di cui all'avviso, il trattamento dei dati conferiti.*

Dichiara che eventuali comunicazioni relative alle presente istanza siano effettuate ai seguenti recapiti:

indirizzo: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_