

**Allegato 1**

**RICHIESTA DI CONVENZIONE CON  
L' A.O.R.N. "SANTOBONO-PAUSILIPON"**

**Al Direttore Generale  
A.O.R.N.  
"Santobono-Pausilipon"**

Via Teresa Ravaschieri,8  
80122 –Napoli

I/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Presidente/Legale Rappresentante \_\_\_\_\_  
dell'Associazione \_\_\_\_\_  
Iscritta al Registro Unico del Terzo Settore (RUNTS) (indicare estremi iscrizione) \_\_\_\_\_  
con sede Legale in \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di stipulare** con l' Azienda apposita Convenzione per lo svolgimento di attività di volontariato.

**A tal fine allega alla presente**

1. Copia dello Statuto/Atto costitutivo vigente dell'Organizzazione;
2. Copia conforme del documento di identità del legale rappresentante, in corso di validità;
3. Copia della Polizza assicurativa per la copertura dei propri aderenti, che prestano attività di volontariato presso l'Azienda, contro gli infortuni e le malattie connesse allo svolgimento dell'attività stessa, nonché per la responsabilità civile verso terzi;
4. Scheda Progetto delle attività da svolgere

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Consenso al trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy ex art 13 del regolamento UE n. 679/2016 – GDPR pubblicato sul sito web aziendale, sezione Privacy e di dare il consenso al trattamento dei dati.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il presente modello va consegnato compilato e firmato all'UOC "Formazione Comunicazione e Rapporti con il Pubblico" tel. 081 2205622 e-mail: rapporti.istituzionali.santobono@pec.it