



Città di Amantea (Provincia di Cosenza)	
Pubblicazione all'Albo Pretorio	
N° Reg.	130
Dal	27 FEB. 2015
Al	16 MAR. 2015



COMUNE DI AMANTEA
(*Prov. di Cosenza*)
Corso Umberto I cap 87032 Amantea (CS)
Cap 87032 TEL. 0983 429219

AVVISO PUBBLICO- RIAPERTURA DEI TERMINI

PER L' ISTITUZIONE DEL REGISTRO DEL VOLONTARIATO DEL DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N.17 AMANTEA COMPRENDEnte I COMUNI DI AMANTEA, BELMONTE CALABRO, LONGOBARDI, FIUMEFREDDO BRUZIO, CLETO, AIELLO CALABRO, SERRA D'AIELLO, SAN PIETRO IN AMANTEA E LAGO.

Il registro del volontariato sociale previsto dal progetto Home Care Premium ha la finalità di censire gli enti disponibili ad intervenire, attraverso propri volontari nell'erogazione della prestazione integrativa "Servizi di aiuto personale ex art. 9 legge 104".

Possono iscriversi nel registro di progetto, tutti i soggetti del terzo settore come definiti dal DPCM 30 Marzo 2001 che hanno tra i propri scopi istituzionali oltre all'assistenza sociale anche il volontariato sociale. In particolare possono iscriversi: le associazioni di volontariato come riconosciute dalla legge 11 agosto 1991 n.266 "Legge quadro sul volontariato"; le associazioni di Promozione sociale come definite e riconosciute dalla legge 7 dicembre 2000 n. 383 "Disciplina delle associazioni di promozione sociale; gli organismi della cooperazione, le cooperative sociali, le fondazioni, gli enti di patronato ed altri soggetti privati non a scopo di lucro.

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA

Gli interessati dovranno utilizzare apposito modello di domanda, disponibile on line sul sito istituzionale del Comune di Amantea (CS) o presso lo Sportello Sociale, da compilare in ogni sua parte .

Le domande dovranno essere presentate a mano presso il Comune di Amantea (CS) entro le ore 12:30 del giorno 16 MARZO 2015

È richiesta la seguente dicitura all'esterno della busta: Domanda di iscrizione al Registro del Volontariato.

Il Responsabile
Dott. Mario ALICE

Domanda d'iscrizione al Registro generale del volontariato

Al Comune capofila del Distretto Socio-Sanitario n. 17 AMANTEA (CS)

Il/la sottoscritto/a codice fiscale..... nato/ae residente a in via/piazzain qualità di Presidente/legale rappresentante dell'organizzazione di volontariato denominata (indicare l'esatta denominazione), codice fiscale....., costituita in forma di in data nel Comune di, in provincia di avente sede legale nel Comune di CAP..... in via/piazza, recapito telefonico, numero di fax, e-mail, indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

che la stessa sia iscritta nel Registro generale del volontariato organizzato

A tal fine allega alla presente istanza:

1. copia autentica dell'atto costitutivo e dello statuto o dell'accordo tra gli aderenti, formalizzati almeno con scrittura privata registrata;
2. relazione dettagliata sull'attività svolta dall'organizzazione, redatta secondo lo schema allegato A2.

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall' art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445 del 28 dicembre 2000 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), ai sensi dell'articolo 47 del Decreto medesimo

DICHIARA

1. che l'organizzazione di volontariato di cui è legale rappresentante, di seguito organizzazione, si avvale in modo determinante e prevalente delle prestazioni personali volontarie e gratuite dei propri aderenti, effettuate in modo spontaneo, per fini di solidarietà e senza retribuzione nemmeno da parte del beneficiario delle prestazioni;
2. che l'organizzazione (*barrare una delle due seguenti caselle*) :
si avvale di lavoratori dipendenti, di collaborazioni (occasionalì, a progetto o continuative), di prestazioni di lavoro autonomo o comunque di personale a pagamento, solo nei limiti necessari ad assicurare il regolare funzionamento oppure per qualificare o specializzare l'attività di volontariato svolta e quindi non per compiere le attività solidaristiche;
non si avvale di lavoratori dipendenti, di collaborazioni (occasionalì, a progetto o continuative), di prestazioni di lavoro autonomo o comunque di personale a pagamento;
3. che l'attività di volontariato è rivolta prevalentemente a soggetti esterni all'organizzazione;
4. che è rispettato l'obbligo di assicurare gli aderenti che prestano attività di volontariato contro gli infortuni e le malattie connessi allo svolgimento dell'attività, nonché per la responsabilità civile verso terzi;
5. che è rispettato l'obbligo di tenuta del registro di coloro che prestano attività di volontariato previsto dall'articolo 3 del DM 14 febbraio 1992 come modificato dal DM 16 novembre 1992;
6. che l'organizzazione trae le proprie risorse economiche dalle fonti previste all'articolo 5 della Legge 266/1991;
7. che ad oggi il numero degli aderenti è pari a n. persone, di cui n. prestano effettivamente attività di volontariato;
8. che ad oggi il numero dei non aderenti che operano presso l'organizzazione prestando effettivamente attività di volontariato, è pari a persone;

9. che ad oggi il numero dei lavoratori dipendenti (a tempo determinato e/o indeterminato) dall'organizzazione è pari a n. persone;
10. che ad oggi il numero delle collaborazioni (occasionalì, a progetto o continuative), è pari a n. persone;
11. che ad oggi il numero di lavoratori autonomi o di altro personale a pagamento di cui l'organizzazione si avvale è pari a n. persone;
12. che nell'ultimo anno l'organo di amministrazione si è riunito n. volte;
13. che nell'ultimo anno l'assemblea si è riunita n. volte e che il bilancio è stato approvato nella riunione svoltasi in data ;
14. che le cariche associative attualmente sono ricoperte dai seguenti associati:

DICHIARA INOLTRE

a) di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del Dlgs 30 giugno 2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") e successive modifiche ed integrazioni, che:

- i dati personali forniti con la presente domanda e la documentazione allegata saranno trattati, su supporti cartacei ed informatici, a nell'ambito delle procedure relative alla tenuta del Registro generale del volontariato, e potranno essere comunicati ai soggetti a ciò legittimati a norma di legge;

Luogo e data

(Timbro) Firma leggibile (*)

(*) Se non apposta dinanzi al dipendente addetto a ricevere la documentazione occorre allegare anche copia fotostatica di un documento di identità del dichiarante

SCHEMA DI RELAZIONE SULL'ATTIVITA' SVOLTA

Dalla relazione, oltre all'illustrazione dei punti principali riguardanti l'attività svolta, devono anche risultare :

- le sedi operative se esistenti (con relativo indirizzo, numero di telefono, fax, e-mail e PEC, qualora disponibile);
- il recapito telefonico del/i referente/i;
- il raggio d'azione dell'attività (cioè va precisato se l'organizzazione opera a livello regionale, provinciale, comunale o altro);
- il tipo di prestazioni richieste e svolte dai volontari, le modalità attraverso le quali viene espletata l'attività di volontariato e i destinatari della stessa (ad es. anziani, disabili, tossicodipendenti, indigenti, malati, immigrati, ecc.)

Luogo e data

(Timbro) Firma leggibile del Presidente
o legale rappresentante