

**DICHIARAZIONE DELL'ATTIVITÀ PROGRAMMATA PER L'ANNO \_\_\_\_\_**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in qualità di Legale Rappresentante dell'Organizzazione di volontariato \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che la predetta Organizzazione si propone di realizzare presso l'Istituto Gaslini di Genova le seguenti attività di volontariato per l'anno \_\_\_\_\_:

- SOSTEGNO MORALE E SOCIALE
- CONFORTO
- COMPAGNIA
- ATTIVITÀ RICREATIVE E LUDICHE
- ATTIVITÀ DI SUPPORTO IN FAVORE DEI PAZIENTI, AL FINE DI RENDERE PIÙ AGEVOLE IL RAPPORTO CON LA STRUTTURA ANCHE ATTRAVERSO LA DIVULGAZIONE DELLE INIZIATIVE RICREATIVE
- SERVIZIO TRASPORTO DEGLI ASSISTITI
- FORMULARE PROPOSTE PER IL MIGLIORAMENTO DELLA QUALITÀ DELLA VITA IN OSPEDALE
- ALTRO(SPECIFICARE) \_\_\_\_\_

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

giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

- nell'unità operativa \_\_\_\_\_

- nel servizio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Firma

Il presente modello va consegnato compilato a cadenza annuale all'Ufficio Informazione e Comunicazione, telefono 01056362628, Fax 0103742023, e-mail: [relpubblico@ospedale-gaslini.ge.it](mailto:relpubblico@ospedale-gaslini.ge.it).