

**RICHIESTA DI CONVENZIONE PER ATTIVITA' DI VOLONTARIATO  
PRESSO L'ISTITUTO GIANNINA GASLINI**

All'Istituto Giannina Gaslini  
Via Gerolamo Gaslini, 5  
16147 - GENOVA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,

Presidente/Legale Rappresentante dell'Organizzazione \_\_\_\_\_

con sede Legale a \_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_, cap \_\_\_\_\_,

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

**CHIEDE**

- 
- **Di stipulare** con l'Istituto Giannina Gaslini di Genova apposita convenzione di attività di Volontariato.
  - **Di rinnovare** la Convenzione sottoscritta in data \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_

**A tal fine allega alla presente:**

1. Elenco degli associati che presteranno servizio di volontariato presso l'Istituto;
2. Descrizione dell'attività che l'Associazione andrà a svolgere e relativi orari: (Allegato n. 3);
3. Descrizione delle strutture, attrezzature e mezzi impiegati per lo svolgimento dell'attività, che devono essere conformi alle vigenti disposizioni normative ed ai principi igienico sanitari dettati dall'Istituto;
4. Orari e giorni di apertura della segreteria;

Distinti saluti.

Firma

Data \_\_\_\_\_

Il presente modello va consegnato compilato e firmato all'Ufficio Informazione e Relazioni con il Pubblico, telefono 01056363435, e-mail: [repubblico@gaslini.org](mailto:repubblico@gaslini.org)

**Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi  
del D.Lgs n. 101 del 10 agosto 2018 e del Regolamento 2016/679/UE**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara di aver preso visione dell'Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento 2016/679/UE e acconsente al trattamento dei dati personali nel rispetto del D.Lgs n.101 del 10 agosto 2018 e del Regolamento 2016/679/UE.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_