

**RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO
PRESSO L'ISTITUTO GIANNINA GASLINI**All'Istituto Gaslini
Via Gerolamo Gaslini 5
16147 - GENOVA

Il/la sottoscritto/a _____, nat ___ a _____ il _____

Presidente/Legale Rappresentante dell'Associazione _____

con sede legale a _____ in _____ cap _____

Prov. _____, Tel. _____, Fax _____ e-mail: _____

DICHIARA

- di aver preso visione del **Regolamento per la disciplina delle attività di volontariato presso l'Istituto;**

e sulla base di quanto ivi prescritto e regolamentato

CHIEDE

L' "Accreditamento" per lo svolgimento di attività di volontariato presso codesto Istituto dell'Associazione qui rappresentata.

A tal fine allega alla presente:

1. Copia dello Statuto dell'Associazione;
2. Copia del documento d'iscrizione ai Registri ex art. 9 Regolamento;
3. Copia della Polizza assicurativa per la copertura degli infortuni e delle malattie connesse allo svolgimento dell'attività stessa, nonché per la responsabilità civile verso terzi;
4. Copia dell'ultimo bilancio o rendiconto approvato;
5. Relazione delle attività svolte nel corso degli ultimi cinque anni;
6. "Scheda di valutazione" dell'Associazione (Allegato 2)

Distinti saluti.

Data_____
FirmaIl presente modello va consegnato compilato e firmato all'Ufficio Informazione e Relazioni con il Pubblico,
Telefono 01056363435, e-mail: 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