



**ALLEGATO B**

**CONVENZIONE  
PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ DI VOLONTARIATO DA PRESTARE  
PRESSO LE STRUTTURE ASL BR**

**TRA**

L' **Organizzazione** di **volontariato** di seguito denominata

.....

con sede legale in ..... CAP .....

Codice fiscale ....., con sede operativa in

..... cap....., Via..... (se diversa dalla sede legale)

nella persona del rappresentante legale

.....

nato a ..... il .....

residente a ..... Prov. ....

Tel. .... Fax....., mail .....

.....

**E**

**l'Azienda Sanitaria Locale BR** con sede legale in Via Napoli, 8 - 72100 Brindisi, Codice

Fiscale 0164780074, nella persona del **Direttore Generale**

.....

nato a ..... il .....

rappresentante legale dell'Azienda, in ragione della sua carica ed agli effetti del presente

atto domiciliato presso la sede dell' ASL BR.

**PREMESSO CHE**

- l'art. 14 al comma 7 del Decreto Legislativo 30.12.1992 n. 502 e s.m.i. prevede in particolare che: "E' favorita la presenza e l'attività, all'interno delle strutture sanitarie, degli organismi di volontariato e di tutela dei diritti. A tal fine le Aziende Sanitarie Locali e le Aziende Ospedaliere stipulano con tali organismi accordi o protocolli che stabiliscano gli ambiti e le modalità della collaborazione, fermo restando il diritto alla riservatezza comunque garantito al cittadino e la non

interferenza nelle scelte professionali degli operatori sanitari; le aziende e gli organismi di volontariato e di tutela dei diritti concordano programmi comuni per favorire l'adeguamento delle strutture sanitarie alle esigenze dei cittadini. I rapporti tra aziende ed organismi di volontariato che esplicano funzioni di servizio e assistenza gratuita all'interno delle strutture sono regolati sulla base di quanto previsto dalla Legge 11 agosto 1991, n. 266, e dalle Leggi Regionali attuative.”;

- Con provvedimento n. .... del ..... l'Azienda ASL BR ha adottato il Regolamento “Disciplina delle attività delle Associazioni di Volontariato e degli Organismi di Tutela presso le strutture della ASL BR”;
- Che l'Organizzazione di Volontariato ....., dopo aver preso visione del predetto regolamento, in data..... ha presentato richiesta di attivazione di convenzione per il progetto dal titolo .....
- Che la Struttura di Informazione e Comunicazione Istituzionale, dopo aver effettuato l'istruttoria prevista dal suddetto Regolamento, con nota n..... del ..... ha dato parere positivo d'intesa con la Struttura aziendale presso cui l'Associazione intende svolgere attività di volontariato;
- che sono presenti le condizioni necessarie a svolgere gratuitamente e con continuità le attività oggetto della convenzione.

## **SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE**

### **Art. 1 Oggetto**

La presente convenzione regola la collaborazione, da parte dell'Organizzazione di Volontariato.....  
per l'esercizio di attività di volontariato da prestare gratuitamente presso la Struttura aziendale ..... sede di.....  
dal ..... al ..... per la durata complessiva di mesi/anni .....  
con il progetto denominato .....

### **Art. 2 Obiettivi del progetto, area di intervento ed attività specifiche**

Gli obiettivi generali del suddetto progetto, parte integrante della presente convenzione, sono .....

Da svolgersi nell'area di intervento.....

Per l'erogazione delle seguenti specifiche attività:

.....  
.....

### **Art. 3 Personale volontario**

Per lo svolgimento dell'attività oggetto di convenzione, l'organizzazione di volontariato impegna n ..... volontari. L'associazione attesta che i volontari sono titolari di formazione specifica ed esperienza pregressa nel settore oggetto di convenzione.

L'Organizzazione si impegna a fornire l'elenco nominativo dei volontari che devono frequentare il Servizio aziendale alla Struttura di Informazione e Comunicazione Istituzionale e contestualmente alla Direzione della struttura assegnataria, e a comunicare preventivamente ogni variazione dovuta a dimissioni o nuove ammissioni.

### **Art. 4 Impegni delle parti**

**L'Azienda Sanitaria Locale BR** assicura:

- L'autonomia metodologica e organizzativa dell'Associazione compatibilmente con l'organizzazione della Struttura aziendale in cui andrà ad operare il personale volontario;
- L'accesso ai locali, reparti, servizi ecc. per lo svolgimento delle attività, nei giorni, orari e modalità che saranno oggetto di apposito accordo con il Dirigente Responsabile del Servizio assegnato;
- La fruizione del parcheggio interno delle strutture, compatibilmente con gli spazi;
- Collaborazione e supporto per attività di comunicazione delle attività svolte;
- L'osservanza delle disposizioni in materia di sicurezza sui luoghi di lavoro ai sensi del Decreto Legislativo n. 81 del 9.04.2008 (Attuazione dell'articolo 1 della legge 3 agosto 2007, n. 123, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro);
- La certificazione attestante l'attività svolta dai volontari presso le strutture ASL a conclusione del progetto.

**L'Organizzazione**.....

si impegna a far rispettare ai volontari appartenenti all'organizzazione impegnati nell'attività, tutti gli obblighi previsti dall'articolo 10 del Regolamento aziendale "Disciplina delle attività delle Associazioni di Volontariato e degli Organismi di Tutela presso le strutture della ASL BR" citato in premessa.

In particolare le Organizzazioni di volontariato garantiscono l'osservanza di quanto sancito del Decreto legislativo n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), come da art. 4 del citato Regolamento aziendale. I volontari destinati nelle strutture a svolgere attività di volontariato, relativamente al trattamento dei dati personali e sensibili, sono sottoposti alle disposizioni e regolamenti interni per il rispetto della privacy come qualunque dipendente "incaricato".

Certifica, inoltre, presentando provata documentazione, la copertura assicurativa dei volontari per coprire i danni derivanti da responsabilità civile e penale verso terzi e per danni in infortunio correlati allo svolgimento dell'attività stessa.

**Art. 5**  
**Protocollo operativo**

Le parti convengono la possibilità, se necessaria, di definire in apposito protocollo operativo le modalità e le condizioni di applicazione pratica del presente accordo individuando procedure e limiti di ogni intervento previsto dalla vigente convenzione.

**Art. 6**  
**Modalità di rapporto**

I contatti e la reciproca informazione tra l'Organizzazione di Volontariato ..... e la ASL BR saranno di norma tenuti dalla Direzione della Struttura aziendale e dalla Struttura di Informazione e Comunicazione Istituzionale ASL BR.

In particolare, i volontari e il personale dell'Azienda, per qualsiasi comunicazione, si asterranno da azioni individuali ed avranno come tramite rispettivamente, per l'Organizzazione di Volontariato, il proprio Responsabile o suo delegato e, per l'Azienda, la Struttura di Informazione e Comunicazione Istituzionale ASL BR.

**Art. 7**  
**Privacy**

I titolari dei dati personali per quanto concerne la presente convenzione, sono rispettivamente l'Azienda ASL BR e l'Organizzazione di Volontariato .....

Le parti dichiarano, infine, di essere informate sui diritti e sugli obblighi sanciti dal Decreto Legislativo n. 196/2003.

I dati in possesso dell'associazione sono di "proprietà" dell'Azienda e devono essere trasmessi ogni anno e, comunque, a conclusione del progetto, alla Direzione del servizio ove il volontario opera e alla Struttura di Informazione e Comunicazione Istituzionale ASL BR per i fini istituzionali previsti: Conferenza dei Servizi, Bilancio Sociale, relazioni di attività, statistiche aziendali, comunicazione ed informazione istituzionale, ecc..

**Art. 8**  
**Polizze assicurative per i volontari attivi**

Salvo accordi diversi, come citato nell'art. 4, le organizzazioni di volontariato devono fornire i volontari in servizio presso le strutture ASL BR di polizza assicurativa per coprire i danni derivanti da responsabilità civile e penale verso terzi e per danni in infortunio correlati allo svolgimento dell'attività stessa.

Copertura assicurativa a carico di.....  
Compagnia assicurativa e tipologia.....  
Durata: dal.....al.....

**Art. 9  
Durata**

La presente convenzione ha durata di mesi/anni ..... con validità dal ..... al ..... e non è tacitamente rinnovabile.

**Art. 10  
Modalità di estinzione**

La parte che intende recedere deve darne comunicazione mediante lettera raccomandata con preavviso di almeno due mesi.

Può essere motivo di recesso immediato l'inadempienza di uno dei suoi obblighi della presente Convenzione.

Brindisi, li \_\_\_\_\_

**ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO  
Il Legale Rappresentante**

\_\_\_\_\_

**AZIENDA ASL BRINDISI  
Il Direttore Generale**

\_\_\_\_\_

Istruttoria del Dirigente Responsabile  
della Struttura Informazione Comunicazione Istituzionale

\_\_\_\_\_