

ALLEGATO C) Schema del PATTO DI VOLONTARIATO

Tra

Il Direttore _____

Nato/a il _____ ,

in rappresentanza dell'AZIENDA SPECIALE SERVIZI ALLA PERSONA DELL'ASOLANO;

e

il volontario Sig./Sig.ra _____

nato a _____

il _____

residente a _____

prov. _____

in Via/Piazza _____

n. tel. _____

si stabilisce quanto segue

- a. il progetto di volontariato denominato "..... " che lo stesso consiste (breve descrizione del Progetto)

- b. per l'esecuzione del progetto di volontariato di cui al punto precedente, il volontario deve (inserire attività da svolgere e tempi di realizzazione)

- c. le prestazioni volontarie non sostituiscono in alcun modo quelle dei lavoratori dipendenti od autonomi in carico all'Ente;

d. nessun rapporto di lavoro e/o professionale o di collaborazione assimilabile a queste, intercorre tra l'Azienda ASPA ed il Volontario, in relazione alle attività da questi svolte, e che conseguentemente nessun compenso, remunerazione o retribuzione, (salvo il rimborso delle spese sostenute in relazione all'attività da svolgere, preventivamente autorizzate dall'Azienda ASPA) sarà erogato al Volontario, neanche in modalità indiretta, sotto forma di esenzioni od agevolazioni;

- e. l'Azienda ASPA s'impegna ad assicurare il Volontario contro il rischio di infortuni e malattie connesse allo svolgimento delle attività, ovvero per la responsabilità civile verso terzi;

f. il Volontario s'impegna ad operare nell'ambito dei programmi impostati dell'Azienda ASPA, assicurando l'adeguata continuità dell'intervento per il periodo di tempo stabilito ed essendo disponibile alle verifiche concordate;

g. il Volontario s'impegna ad operare nel pieno rispetto dell'ambiente e delle persone a favore delle quali svolge l'attività;

h. il Volontario s'impegna ad operare sempre esponendo un cartellino identificativo, fornito dall'Azienda ASPA, che, portato in modo ben visibile, consenta l'immediata riconoscibilità del Volontario medesimo da parte dell'utenza o comunque della cittadinanza;

i. il Volontario s'impegna a non divulgare alcuna informazione né dato personale di cui viene a conoscenza in ragione dell'attività svolta;

j. il Volontario s'impegna a sottoporsi alle attività di formazione necessarie allo svolgimento delle attività (se previste nel progetto), nonché alle attività previste dalla disciplina in materia di sicurezza di cui dal D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i., e applicate obbligatoriamente anche ai volontari;

k. il Volontario s'impegna ad utilizzare i beni e mezzi messi a disposizione dall'Azienda ASPA, compresi i dispositivi di protezione individuale, con la massima diligenza e cura e secondo le istruzioni impartite dal Direttore/Coordinatore d'Area;

l. il Volontario s'impegna a comunicare ogni variazione intervenuta in ordine ai requisiti di ammissione all'Elenco, entro 20 giorni dal verificarsi della variazione medesima.

m. il Volontario s'impegna a svolgere le proprie mansioni secondo l'orario e le disposizioni assegnate;

n. il Volontario s'impegna a non assumere comportamenti che possano mettere a rischio la propria ed altrui incolumità;

o. in caso di impedimento per malattia od altre cause, il Volontario s'impegna a darne tempestiva informazione all'Ufficio competente.

p. il Volontario dichiara di aver preso piena conoscenza del "Regolamento per l'Istituzione dell'Elenco dei Volontari per il Sociale dell'Azienda A.S.P.A." approvato con deliberazione del Consiglio di Amministrazione n. 13 del 31 marzo 2021 e di accettarlo senza esclusione alcuna ed è consapevole che la violazione del suddetto regolamento, ovvero della disciplina del presente patto, in qualunque momento sia accertata, comporta la decadenza dall'iscrizione all'Elenco e l'interruzione del progetto di volontariato.

La durata del presente PATTO DI VOLONTARIATO ed il progetto ad esso correlato, cesserà dopo _____ (indicare i mesi di durata del progetto) dall'avvio del servizio.

Prima della conclusione del periodo di attività, l'Azienda ASPA, qualora permangano le condizioni che hanno determinato l'impiego del Volontario, può prolungare la collaborazione con il medesimo Volontario, se lo stesso è disponibile, per un periodo da concordarsi tra le parti interessate.

Nel caso in cui il progetto debba considerarsi concluso, cesserà anche il rapporto tra il Volontario e l'Azienda ASPA.

Letto, confermato e sottoscritto.

IL VOLONTARIO Sig./Sig.ra _____

PER L'AZIENDA ASPA Il Direttore _____