



Consorzio Provinciale per i Servizi Sociali

**AVVISO PUBBLICO
ISTITUZIONE DEL REGISTRO DELLE ASSOCIAZIONI DI
VOLONTARIATO**



HOME CARE PREMIUM

SI RENDE NOTO che il **Co.Pro.S.S.**, nell'ambito del progetto Home Care Premium- servizio di assistenza domiciliare finanziato dall'INPS gestione dipendenti pubblici-, deve istituire un Registro Pubblico delle Associazioni di Volontariato al fine di facilitare l'incontro tra la domanda e l'offerta di assistenza e cura della persona..

Il Registro delle Associazioni di volontariato del Co.Pro.S.S raccoglie le Associazioni di volontariato che intendono svolgere attività socio assistenziale di volontariato in favore di soggetti non autosufficienti (servizi di prossimità e vicinato).

Il Registro è pubblico, viene aggiornato ogni 6 mesi ed è consultabile presso il sito del Co.Pro.S.S.

Requisiti per l'iscrizione al Registro

Per l'iscrizione al Registro delle associazioni di volontariato devono essere:

- iscritti al Registro Generale Provinciale delle Organizzazioni di Volontariato
- Aver sede in uno dei seguenti Comuni: ***Belvedere Spinello, Casabona, Castelsilano, Caccuri, Cotronei, Crucoli, Melissa, Mesoraca, Petilia Policastro, Rocca di Neto, Roccabernarda, San Nicola dell'Alto, Santa Severina, Savelli, Scandale, Strongoli, Umbriatico e Verzino***

Le Associazioni che intendono iscriversi dovranno garantire:

a) disponibilità a svolgere attività socio-assistenziali in favore di soggetti non autosufficienti per le quali si chiede l'iscrizione;

b) impegno a verificare l'idoneità del "volontario", con l'eventuale svolgimento preventivo di percorso info/formativo afferente all'area dell'assistenza alle persone con fragilità (non autosufficienti);

L'Associazione dovrà stipulare in favore dei propri volontari polizze assicurative contro gli infortuni e le malattie connessi allo svolgimento delle attività di cui al presente avviso, nonché per la responsabilità civile verso terzi, così come previsto dall'art. 4 della L266/91.

L'iscrizione al Registro Pubblico del Volontariato, di cui al presente avviso, non attribuisce alcun diritto al soggetto inserito.

Modalità per la presentazione della richiesta di iscrizione

Le Associazioni che intendono iscriversi dovranno presentare richiesta di iscrizione al Registro utilizzando l'apposito modulo fornito dall'Ente da reperire on line sul sito del Co.Pro.S.S.

La richiesta, sottoscritta dal legale rappresentante deve pervenire, a mano o per posta, presso l'Ufficio del Co.Pro.S.S.. Via Nazioni Unite n. 85 88900 Crotona
Per ogni utile informazione è possibile rivolgersi al Co.Pro.S.S. sito in Via Nazioni Unite 85, Crotona tel 0962-961781.

Controllo

Ai sensi di quanto previsto all'art.71 del D.P.R.445/2000, laddove sussistano dubbi sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive prodotte, si evidenzia che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli sulle stesse, fatta salva anche la possibilità di provvedere a controlli a campione. In caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti contenenti dati non rispondenti a verità, si richiama quanto previsto dall'art.76 del D.P.R.445/2000.

Ferma restando la responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Informativa sull'uso dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs n. 196/2003 , si informa che i dati personali , forniti con le dichiarazioni sostitutive, saranno raccolti dagli uffici competenti e trattati unicamente per le finalità connesse al bando.

Esclusione

L'amministrazione può disporre in ogni momento, con motivato provvedimento l'esclusione dall'albo per difetto dei requisiti prescritti.

L'avvenuta esclusione, debitamente motivata, sarà comunicata agli interessati.

Crotona 04.09.2013

Il Direttore
f.to D.ssa Alba **FUSTO**

**AL DIRETTORE
CO.PRO.S.S.
Via nazioni Unite n. 85 Crotone**

DOMANDA D' ISCRIZIONE AL REGISTRO PUBBLICO DEL VOLONTARIATO SOCIALE

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____
in Via/Piazza _____ n. _____
in qualità di Rappresentante Legale dell'Associazione di volontariato:

con sede legale nel Comune di _____
Via _____ n. _____;
codice fiscale _____ Partita IVA _____;
tel. _____ cell _____;
Fax _____;

con sede operativa nel Comune di _____
Via _____ n. _____;
codice fiscale _____ Partita IVA _____;
tel. _____ cell _____;
Fax _____;

CHIEDE

l'iscrizione al Registro Pubblico del Volontariato Sociale del Co.Pro.S.S.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 D.P.R. 445/2000

DICHIARA quanto segue:

- di non avere in corso procedure di cancellazioni dal Registro Generale Provinciale delle Organizzazioni di Volontariato
- di essere disponibile a svolgere attività socio-assistenziali in favore di soggetti non autosufficienti per le quali si chiede l'iscrizione,
- di impegnarsi a verificare l'idoneità del "volontario", con l'eventuale svolgimento preventivo di percorso info/formativo afferente all'area dell'assistenza alle persone con fragilità (non autosufficienti),
- di stipulare in favore dei propri volontari polizze assicurative contro gli infortuni e le malattie connessi allo svolgimento delle attività di cui al presente avviso, nonché per la responsabilità civile verso terzi, così come previsto dall'art. 4 della L266/91;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente a questo Ente eventuali variazioni dei dati trasmessi con la presente istanza.

Il/la sottoscritto/a, autorizza l'ente, al trattamento dei propri dati personali nel rispetto degli obblighi di sicurezza e riservatezza previsti dal D.Lgs. n. 196/2003, art. 13, e, in caso di riconosciuta idoneità, alla loro pubblicazione nel Registro per la pubblica consultazione.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

-Fotocopia documento di identità in corso di validità del rappresentante legale.

Luogo e data

Firma del Dichiarante
