

**SERVIZIO DI TRASPORTO SANITARIO INTEROSPEDALIERO DI EMERGENZA – URGENZA
CON AMBULANZA IN URGENZA.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(Artt. 38 - 46 - 47 dpr 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome).....

Nato/a ail.....

Residente aVia

Codice fiscale.....

In qualità di.....

dell'Organizzazione di volontariato.....

PEC mail.....

e-mail

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del dpr 445/2000, e previste dal Codice penale e dalle leggi speciali in caso di dichiarazioni mendaci, e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 dello stesso dpr 445/200, ai sensi e per gli effetti degli art. 46 e 47 del citato dpr 445/2000 e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

• Di avere la qualità di legale rappresentante della seguente dell'Organizzazione di volontariato

Con sede legale

Codice fiscale.....

Partita I.V.A.....

Con sede operativa principale in

con provvedimento di autorizzazione n..... del.....

Con sede operativa secondaria in

con provvedimento di autorizzazione n..... del.....

Con iscrizione al Registro Regionale del Volontariato o nel Registro previsto dal D.Lgs 117/2017 n.del

Con autorizzazione al trasporto soccorso infermi n.del.....

• Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili, di provvedimenti amministrativi iscritti al casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa. In caso contrario il dichiarante dovrà indicare la situazione in cui si trova ed esplicitare la natura dei provvedimenti;

- Di non essere a conoscenza di procedimenti penali a suo carico o l'elencazione di quelli a sua conoscenza;
- Che al Legale Rappresentante ed ai Componenti degli organi sociali dell'Organizzazione di volontariato non sono attribuiti compensi, salvo il rimborso delle spese effettivamente sostenute e documentate per l'attività prestata ai fini dello svolgimento della funzione;
- Che il personale dipendente, con qualsiasi forma di rapporto di lavoro subordinato o autonomo e con ogni altro rapporto di lavoro retribuito con l'Organizzazione di volontariato, non presta la propria attività volontaria come Volontario;
- Che il personale, ad eccezione di quello Volontario e dei giovani in servizio civile, è assunto con regolare contratto previsto dal CCNL di cui sono rispettate le norme e che per il medesimo sono assolti gli obblighi contributivi previsti e conseguentemente non vi è alcun ricorso a forme di collaborazioni irregolari;
- Di aver costituito con atto pubblico a rogito notarile del repertorio n una Associazione Temporanea di Scopo secondo i modelli aggregativi previsti dall'art. 3 dell'allegato B della D.G.R. n. 48-7791 del 30.10.2018;
- Di non aver costituito e pertanto di impegnarsi alla costituzione, con atto pubblico a rogito notarile, di una Associazione Temporanea di Scopo secondo i modelli aggregativi previsti dall'art. 3 dell'allegato B della D.G.R. n. 48-7791 del 30.10.2018;
- Che l'Organizzazione di volontariato ha adottato il Codice Etico/altra documentazione contenente principi etici, regole comportamentali, procedure responsabili e trasparenti di gestione dell'Organizzazione di volontariato e che provvede ad informare dei contenuti coloro che operano a qualsiasi titolo con l'Organizzazione di volontariato stessa;
- Che i Volontari Soccorritori impiegati nel servizio sono formati ai sensi di legge.

Data

Firma leggibile del dichiarante (*)

* Allegare copia del documento di identità in corso di validità ai sensi del dpr 445/2000.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e art. 13 del Reg. UE 2016/679:

"Dichiara in ultimo di essere informato/a che i suoi dati personali saranno trattati, in conformità al D.Lgs 196/2003 e ss.mm.ii. e del Reg. UE 2016/679 dall'ASL TO4., esclusivamente ai fini del presente procedimento.

I dati personali sono trattati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti. Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati. Gli interessati hanno il diritto di ottenere dall'ASL TO4, nei casi previsti, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento).

[L'apposita istanza all'A.S.L.TO4 è presentata contattando il D.P.O, indirizzo email: rpd@aslto4.piemonte.it](mailto:rpd@aslto4.piemonte.it)

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti avvenga in violazione di quanto previsto dal Regolamento hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 del Regolamento)