

ELENCO DEI DOCUMENTI NECESSARI PER LA STIPULA DELLA CONVENZIONE

1. Richiesta dell'Associazione di stipulare la convenzione o l'eventuale rinnovo della stessa **(modello n° 1)**, con annesso elenco degli associati per i quali viene prevista attività di volontariato convenzionata presso l'Azienda Ospedaliera **(modello n° 2)**.
2. **Statuto** dell'Associazione di Volontariato all'atto della prima richiesta di sottoscrizione e successivamente solo in caso di variazioni dello stesso.
3. **Copia della lettera** della Direzione Regionale per i Servizi Sociali della Regione Veneta **di iscrizione al Registro Regionale delle Associazioni di Volontariato**.
4. Descrizione dell'attività che l'Associazione andrà a svolgere **(modello n° 3)**.
5. Descrizione delle strutture, attrezzature e mezzi impiegati per lo svolgimento dell'attività, nonché degli orari e dei giorni di apertura della segreteria **(modello n°4)**.
6. **Copia della polizza assicurativa** per la copertura della responsabilità civile verso terzi e contro gli infortuni e le malattie connessi con lo svolgimento dell'attività.
7. **Presentazione del preventivo dei costi** connessi con lo svolgimento dell'attività presso l'Azienda Ospedaliera, sottoscritto del legale rappresentante (nel caso in cui l'Associazione chieda il rimborso delle spese).