

Modello A

**Al Direttore Generale
AOU Policlinico “G. Rodolico – S. Marco” di Catania**

Istanza di partecipazione al Comitato Consultivo Aziendale AOU Policlinico “G. Rodolico – S. Marco” di Catania:

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____

il _____ residente/domiciliato in _____

Via _____ tel. _____

e-mail _____ in qualità di Legale Rappresentante della

[] Organizzazione/Associazione di volontariato e tutela dei diritti degli utenti del settore sanitario e socio-sanitario denominata _____

[] Organizzazione/Associazione rappresentativa degli operatori del settore sanitario e socio-sanitario, denominata _____

Codice fiscale/Partita IVA

Sede sociale _____

Sede operativa _____

Telefono _____ e-mail _____

PEC _____

Visto l'avviso pubblicato all'albo e sul sito web dell' AOU Policlinico “G. Rodolico – S. Marco” di Catania, con la presente il/la sottoscritto/a chiede che la Organizzazione/Associazione _____, che intende operare nell'ambito territoriale di riferimento di codesta AOU, venga ammessa a partecipare al Comitato Consultivo Aziendale.

A tal fine il/la sottoscritto/a dichiara che:

- il numero degli iscritti o degli aderenti dell' Organizzazione/Associazione è di n. (*campo da specificare per le Organizzazioni/Associazioni di volontariato e tutela degli utenti*) _____;
- le principali finalità statutarie sono relative ad attività di volontariato e/o tutela dei malati e degli utenti del settore sanitario e/o socio-sanitario o di rappresentanza e tutela degli operatori del settore sanitario e/o socio-sanitari delle aree intersettoriali del sistema salute.

Si fa presente che l'Associazione _____
(barrare la voce che interessa):

- ha fatto parte del CCA in scadenza;
 non ha fatto mai parte del CCA

Il/La sottoscritto/a _____ delega a rappresentare
l'Organizzazione/Associazione nel Comitato Consultivo dell'Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico "G. Rodolico – San Marco" di Catania la persona di seguito indicata:

Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____
il _____, residente in via _____ n. _____
CAP _____, Recapito telefonico _____
email _____.

Si allegano alla presente istanza i seguenti documenti:

- copia dello statuto;
- copia dell'atto costitutivo;
- relazione delle principali attività svolte dall'Associazione;
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà;
- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscritto;
- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del delegato.

Data _____

Firma _____

Timbro dell'Associazione/Organizzazione

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 2/04/2016, i dati forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, dai soli uffici interessati esclusivamente per le finalità connesse nell'ambito del presente procedimento. Il Titolare del trattamento è l'Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico "G. Rodolico – San Marco" di Catania.

Data _____

Firma _____