


| | | | |
|---|---|----------------|-------|
| <p>Sistema Socio Sanitario</p>  <p>Regione Lombardia</p> <p>ASST Bergamo Ovest</p> | <p>COMPOSIZIONE</p> <p>KIT VOLONTARIATO</p> | Tab1POAAGGLL16 | Rev:1 |
| | | Data:30/08/18 | |
| | | pag.1 | di:1 |

| | |
|---|---|
| POAAGGLL16 v.1 | Procedura operativa “Iter burocratico per la gestione dei volontari” |
| Mod1POAAGGLL16 | “Richiesta Volontariato” da compilare in formato digitale (o in stampatello). Tutti i campi sono obbligatori. La raccolta delle firme è a carico del volontario, così come la protocollazione dello stesso. |
| Mod2POAAGGLL16 | Dichiarazione di ricezione e applicazione del Manuale informativo in materia di sicurezza sul L.L. per il personale non dipendente” - slide |
| Mod3POAAGGLL16 | “Richiesta di certificazione attività di volontariato”. Da utilizzarsi solo al termine del periodo di volontariato o dopo frazioni dello stesso. |
| Mod4POAAGGLL16 | File excel “Prospetto mensile timbrature” per la registrazione delle presenze. Il prospetto è inviato alla fine di ogni mese all'Ufficio Comunicazione, via mail e p.c. al proprio tutor, oppure in formato cartaceo controfirmato dal tutor. |
| Tab1POAAGGLL16 | Composizione kit volontario |
| Tab2POAAGGLL15 | Slide - Protocollo “Manuale informativo in materia di sicurezza sul l.l. per il personale non dipendente” |
| TAB7 PODAZ12 v.1 Informativa privacy | “Informativa per il trattamento dei dati personali e sensibili per interessati fornitori (persone fisiche) |
| Delibera n. 352 del 11/05/2016 | “Adozione del Regolamento per l'ammissione dei volontari”. |