

Schema) PROTOCOLLO D'INTESA

TRA

l'A.S.P. CASTRIOTA e CORROPPOLI, partita iva 03728910716, in riferimento alla comunità socio riabilitativa "DOPO di NOI", sita in Serracapriola via Ugo Bassi n.1, rappresentata dal Presidente e legale rappresentante dott. Tommaso Pasqua, nato a xxxxxx,

La Coop. "Oasi" con sede in Torremaggiore alla via..... P.I., rappresenta dal Presidente e Legale Rappresentante Luigi Moffa, nato a Ed ivi residente alla via ...n....

e

l'Associazione Superamento Handicap sede locale unica dei comuni di Serracapriola - Chieuti ,C/so Garibaldi, 158, Codice Fiscale 93037550717 iscritta al nr.715 del registro generale delle organizzazioni del volontariato Regione PUGLIA con atto dirigenziale nr.517 del 14.12.2005, rappresentata dal Presidente e legale rappresentante Sig. STIZZA Francesco Antonio, nato a xxxxx (FG) xxxxxx ivi residente in via xxxxxx s.n.c.

Premesso che

- L'Associazione Superamento Handicap ha espresso l'intenzione di offrire servizi di volontariato a supporto delle attività socio-assistenziali della comunità socio-riabilitativa "Dopo di Noi" dell'ASP
- la ASP e la Cooperativa "Oasi", per l'efficace espletamento delle relative attività ludico-ricreative tese al miglioramento delle attività socio-assistenziali, hanno manifestato l'interesse ad avviare un rapporto di collaborazione con l'Associazione Superamento Handicap di Serracapriola-Chieuti;

TANTO PREMESSO E CONSIDERATO
CONVENGONO E STIPULANO QUANTO SEGUE:

Art.1

La premesse costituiscono parte integrante del presente protocollo d'intesa.

Art.2

L'Associazione Superamento Handicap si impegna a svolgere presso la comunità socio-riabilitativa "Dopo dio Noi", attraverso i propri volontari, le seguenti attività volontari

- Attività ricreative, di animazione-socializzazione, di laboratorio, di recupero interessi del passato visto le nuove esperienze a cui il residente del Centro si deve abituare;
- Accompagnamento di residenti e utenti del Centro in passeggiate all'interno e esterno del Centro previa autorizzazione del referente del servizio con il quale il volontario collabora;
- Partecipazione alle attività del servizio religioso;
- Disbrigo delle piccole commissioni a favore dei residenti e degli utenti del Centro previa autorizzazione del referente del servizio con il quale il volontario collabora;
- Collaborazione e aiuto nelle attività di laboratorio di oggettistica varia;

Art. 3

La collaborazione dei volontari dell'Associazione Superamento Handicap è in forma gratuita e non sostitutiva delle prestazioni che devono essere fornite dal personale della Cooperativa Oasi e dell'ASP;

l'Associazione "Superamento Handicap" garantirà la stipula di idonea assicurazione di responsabilità civile contro terzi e contro gli infortuni a copertura di tutti i rischi che il volontario può affrontare in dipendenza o connessione con il servizio di volontariato e per i danni che potrebbero essere arrecati;

Il volontario può essere invitato a partecipare a specifici percorsi formativi organizzati dall'ASP e/o dalla Cooperativa Oasi, e finalizzati a offrire al volontario stesso opportunità di aggiornamento utili per lo svolgimento della propria attività e per favorire la conoscenza dell'evoluzione dei bisogni delle persone assistite;

Il volontario si obbliga a mantenere la massima discrezione e riservatezza per tutte le informazioni o notizie delle quali dovesse venire a conoscenza durante lo svolgimento delle attività previste, come stabilito dalla vigente normativa in materia di protezione dei dati personali;

Art. 4

la presenza dei volontari presso il Comunità “Dopo di Noi” sarà accertata mediante apposito registro presenze, nel quale il volontario dovrà indicare, di volta in volta, la data, il cognome, il nome, l’ora di entrata e uscita e apporre la propria firma;

I volontari si impegnano a rispettare:

- a) l’orario di accesso alla comunità concordato e ad avvisare il referente del servizio con il quale collabora in caso di assenza o in caso di variazione della sua presenza;
- b) i programmi di servizio e attenersi ai compiti che gli sono assegnati da referente servizio con il quale collabora;
- c) a non accedere nelle stanze senza autorizzazione del referente;
- d) a rispettare il protocollo della Comunità in materia di somministrazione dei cibi e bevande ai residenti senza preventiva ed esplicita autorizzazione del referente;
- e) a non intervenire direttamente in caso di bisogno dai residenti, ad esempio in caso di caduta o accompagnamento in bagno limitandosi a chiedere l’intervento del personale socio sanitario in servizio;
- f) a esporre sempre il cartellino identificativo con le informazioni previste dalla normativa;

Art. 4

Le parti possono recedere dalla presente convenzione in qualsiasi momento, tramite nota scritta con preavviso di almeno 15 giorni;

Art. 5

Dalla predetta collaborazione non conseguirà in ogni caso per l’ASP, alcun onere finanziario di spesa.

Qualsiasi tipo di accordo finanziario relativo alle attività sopra citate dovrà essere negoziato e dipenderà dalla disponibilità di fondi.

Art. 6

Il Referente per l'Associazione Superamento Handicap sarà _____, Per la Cooperativa sarà _____. Per la ASP il Referente sarà _____.

Art.7

Il protocollo di intesa ha la durata di 3 anni a decorrere dalla data della stipula. Successivamente, sarà rinnovato tacitamente per un ugual periodo qualora non intervenga disdetta di una delle parti da comunicare alle altre per iscritto entro 90 giorni dalla data di scadenza.

Art.8

Il Foro competente per ogni eventuale controversia è quello di Foggia.

Chieuti, lì _____

Associazione Superamento Handicap

Franco Stizza

ASP

Tommaso Pasqua

Cooperativa "Oasi"
