



FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: AOPSO_BO
REGISTRO: Protocollo generale
NUMERO: 0002215
DATA: 18/01/2024
OGGETTO: invito a presentare le proprie candidature per il rinnovo del Comitato Consultivo Misto dell'IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Chiara Gibertoni

CLASSIFICAZIONI:

- [01-06]

DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
PG0002215_2024_Lettera_firmata.pdf:	Gibertoni Chiara	F0BA75F8EDA97E01A432C78ABCDE45 FD75E65688A19DD1BA88389EBE65C2936
PG0002215_2024_Allegato1.pdf:		9632F513EDB4969E5366A4F115D523990 3CF88FAB8265A9A8CADB6B6AB1A696F
PG0002215_2024_Allegato2.pdf:		0814C0F0D55B0A3560EB8421F94773126 C45C0394D4ED56F07E0AFF9C7216379



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



DIRETTORE GENERALE

Alle Associazioni, Organizzazioni di
Volontariato e tutela dei diritti dei
cittadini in indirizzo

OGGETTO: invito a presentare le proprie candidature per il rinnovo del Comitato Consultivo Misto dell'IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna

Gentilissime e Gentilissimi,

il Comitato Consultivo Misto (CCM) per il controllo della qualità dal lato degli utenti dell'IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna è giunto a naturale scadenza. Al fine di garantirne il regolare svolgimento la Direzione ha provveduto a prorogare l'attuale composizione dello stesso per mesi 3, con scadenza mandato fine marzo.

Occorre pertanto procedere all'individuazione delle Associazioni che costituiranno il nuovo Comitato ed effettuare le votazione per la carica di Presidente e Vice Presidente.

Possono presentare istanza di partecipazione al CCM le Associazioni e le Organizzazioni di Volontariato e tutela dei diritti dei cittadini, di seguito Associazioni, che abbiano i seguenti requisiti, così come disposto dalla regolamentazione aziendale in materia:

- **essere iscritti al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS);**
- **operare attivamente e in modo documentabile e continuativo in campo sanitario e sociosanitario all'interno dell'Azienda.**

Ogni Associazione, nella persona del proprio Presidente, provvederà a designare, tra i propri volontari e non tra i propri dipendenti, un rappresentante titolare che presenzierà alle sedute del Comitato Consultivo Misto ed un supplente che subentrerà, con le medesime funzioni del Rappresentante, qualora quest'ultimo sia impossibilitato a partecipare. La presenza alle sedute dovrà essere garantita dal rappresentante titolare o dal supplente. Nel caso in cui l'Associazione non partecipi alle sedute per più di tre volte nel corso dell'anno di riferimento, decadrà dal suo ruolo di componente del CCM.

Si specifica che il Presidente dell'Associazione ha la facoltà di nominarsi a ricoprire una delle due cariche sopra citate, ma, in ogni caso, solo il Rappresentante titolare individuato potrà presentare la propria candidatura alla carica di Presidente e Vice Presidente.

Al fine di contestualizzare maggiormente quanto esposto si precisa che, come previsto dalla regolamentazione aziendale, non possono far parte del CCM coloro che:

- hanno rapporti di lavoro, a qualsiasi titolo, o rapporti economici personali con l'Azienda presso cui è costituito il CCM;
- sono stati eletti in organismi sindacali o politici;
- pur appartenendo al Volontariato/difesa dei diritti dei cittadini, sono dirigenti, amministratori, collaboratori di Aziende sanitarie regionali, di IRCCS di diritto pubblico, di strutture sanitarie o socio sanitarie pubbliche o private;
- rappresentano Federazioni di Associazioni di Volontariato.

Premesso quanto sopra, con la presente ho il piacere di invitarvi a presentare la vostra candidatura per poter entrare a far parte della nuova composizione dell'Organismo aziendale citato o, per chi fosse interessato, per ricoprire la carica di Presidente o di Vice Presidente del Comitato, compilando il modulo allegato alla presente, denominato "Modulo presentazione candidature Comitato Consultivo Misto", inviandolo al indirizzo **urp@pec.aosp.bo.it** entro e non oltre il **5 Febbraio 2024**.

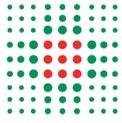
Unitamente a tale modulo sarà necessario trasmettere l'allegata "Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà", che dimostri l'assenza di incompatibilità, compilata sia dal Rappresentante sia dal Supplente.

Si specifica, infine, che per i soggetti intenzionati a ricoprire i ruoli di Presidente o Vice Presidente sarebbe gradita la condivisione di un breve Curriculum Vitae utile per rendere edotti gli aventi diritto al voto sulle esperienze svolte all'interno del mondo del volontariato.

Certa della vostra partecipazione vi saluto calorosamente.

Responsabile procedimento:
Federica Banorri

Firmato digitalmente da:
Chiara Gibertoni



Modulo presentazione candidature Comitato Consultivo Misto

Alla cortese attenzione

Dott.ssa Banorri Federica, Responsabile
dell'Ufficio Relazioni con il Pubblico
dell'I.R.C.C.S. Azienda Ospedaliero – Universitaria di Bologna
Policlinico di Sant'Orsola
urp@pec.aosp.bo.it

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
numero di telefono _____ e-mail _____,
Presidente:

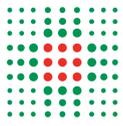
- dell'Organizzazione di Volontariato denominata _____
- Associazione di Promozione Sociale denominata _____
- Associazione di difesa dei diritti dei cittadini _____

iscritta al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS) con riferimento nr. _____
del _____ e con sede legale in _____ Prov. _____
Cap _____ via _____ nr. civico _____
telefono _____ e-mail _____
Codice Fiscale _____

candido la presente Organizzazione di Volontariato/Promozione Sociale/Associazione di difesa dei diritti dei cittadini per la partecipazione a componente associativa del Comitato Consultivo Misto e contestualmente

nomino

il/la Sig./ra _____ nato/a a _____ il _____, Volontario della suddetta
l'Organizzazione di Volontariato/Promozione Sociale/Associazione di difesa dei diritti dei
cittadini in qualità di Rappresentante titolare



e

il/la Sig./ra _____ nato/a a _____ il _____, Volontario della suddetta
_____ quale supplente, in assenza del Rappresentante titolare

Comunico, inoltre che il Rappresentante titolare avanza la sua candidatura a ricoprire la carica di:

- Presidente del Comitato Consultivo Misto
 Vice Presidente del Comitato Consultivo Misto
 nessuna delle precedenti

Dichiaro

che l'Organizzazione di Volontariato/Promozione Sociale/Associazione di difesa dei diritti dei cittadini, possiede tutti i requisiti necessari per potersi candidare al Comitato Consultivo Misto e che la medesima opera attivamente ed, in modo documentabile e continuativo, in campo sanitario e socio-sanitario, così come dimostrato dalla documentazione allegata (convezione o altro atto/attestazione di attività).

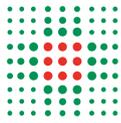
Allego

- Copia di un documento d'identità, in corso di validità del Presidente;
- Copia dell'Atto Costitutivo;
- Copia dello Statuto;
- Copia dell'Iscrizione al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore;
- Attestazione/Convezione;
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà;
- Curriculum Vitae (*facoltativo*)

In fede

Data

Firma e
Timbro dell'Associazione



Alla cortese attenzione

Dott.ssa Banorri Federica, Responsabile
dell'Ufficio Relazioni con il Pubblico
dell'I.R.C.C.S. Azienda Ospedaliero – Universitaria di Bologna
Policlinico di Sant'Orsola
urp@pec.aosp.bo.it

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 N.445)

Io sottoscritto/a.....
in relazione all'incarico di Rappresentante titolare/supplente in seno al Comitato Consultivo Misto
dell'Organizzazione di Volontariato/Promozione Sociale/Associazione di difesa dei diritti dei
cittadini

preso atto che la regolamentazione aziendale in materia precisa che non possono far parte del CCM
per la parte del volontariato/difesa dei diritti dei cittadini, coloro che:

- hanno rapporti di lavoro, a qualsiasi titolo, o rapporti economici personali con l'Azienda presso cui è costituito il CCM;
- sono stati eletti in organismi sindacali o politici;
- pur appartenendo al Volontariato/difesa dei diritti dei cittadini, sono dirigenti, amministratori, collaboratori di Aziende sanitarie regionali, di IRCCS di diritto pubblico, di strutture sanitarie o socio sanitarie pubbliche o private;
- rappresentano Federazioni di Associazioni di Volontariato.

DICHIARO

sotto la mia responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 190 del 6 novembre 2012 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445,

di non trovarmi in nessuna delle predette situazioni di incompatibilità.

Oppure

di trovarmi nella/e seguente/i situazione/i di incompatibilità
.....

di essere associato all'Organizzazione di Volontariato/Promozione Sociale/Associazione di difesa dei diritti dei cittadini che rappresento e non dipendente della stessa

DICHIARO INOLTRE

ai sensi del Codice di comportamento aziendale approvato con deliberazione n. 115 del 24.5.2018, applicabile anche ai volontari componenti dell'Organizzazione di Volontariato/Promozione Sociale/Associazione di difesa dei diritti dei cittadini,

Che non sussistono altre situazioni di eventuale conflitto di interessi

Oppure

Che sussiste la seguente situazione di potenziale conflitto di interessi

.....

Il/la sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci é punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

MI IMPEGNO

alla veridicità di tutto quanto sopra riportato ed a comunicare ogni variazione che dovesse intervenire nell'intertempo

Luogo e Data

In fede