

Il sottoscritto Dott. Luigi D'Avino nato a Quindici (MA) il 21/2/1973 residente a Quindici (MA)
Via San Carlo tel. _____
Mail LUIGI.DAVINO@UNIVUO-IV

Avendo preso visione dello statuto dell'Associazione Sanità Solidale e Iniziative di Utilità Sociale, in seguito "ASIUS" e delle finalità di utilità sociale che essa si prefigge che condivide ed intende sostenere con il proprio apporto personale e professionale;
Considerato che l'Associazione Sanità Solidale e Iniziative di Utilità Sociale, in seguito "ASIUS", nel rispetto di quanto previsto nello suo statuto, intende porre in essere una campagna di prevenzione, COMPLETAMENTE GRATUITA, per la prevenzione delle malattie dell'udito da tenersi il 22/10/2014 dalle ore 15.30 alle 19.30 presso i locali di "Anpa nel sociale" rivolta a un numero massimo di 30 Persone attraverso l'attuazione di visita medica e consulenza;

Essendo stato informato su ogni singolo punto dell'iniziativa, di cui condivide finalità, lo spirito sociale, scientifico, culturale e l'utilità sociale
Preso atto che le attività su citate saranno espletate, in forma completamente gratuita, per gli associati di Anpa nel sociale che ne faranno richiesta, con cui ASIUS ha stipulato un protocollo di initesi/Accordo di cui si prende visione e si condivide,

Chiede

di esser incaricato, in qualità di Professionista simpatizzante di ASIUS che intende offrire un proprio concreto sostegno all'iniziativa e alle finalità socialmente utili dell'associazione ASIUS, a collaborare alla realizzazione del progetto, occupandosi di svolgere i compiti propri della Dietista.

DICHIARANDO SIN DA ORA CHE INTENDE SVOLGERE L'INCARICO RICHIESTO

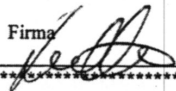
- 1) Svolgendo la propria attività secondo lo spirito del volontariato, senza alcun utile diretto o indiretto e senza percepire alcun compenso.
- 2) Svolgendo l'incarico, volontariamente, senza vincoli di orario, di subordinazione, di esclusività, personalmente, con autonomia organizzativa in ossequio alle indicazioni programmatiche e agli indirizzi generali dell'associazione e delle linee guide del progetto, alla cui stesura la sottoscritta ha partecipato, sotto la propria responsabilità amministrativa, professionale e giuridica.
- 3) Sapendo e accettando che l'incarico sarà svolto sul territorio di Napolino, presso i locali di Anpa nel Sociale di Via frustaci n. 32 il 22/10/2014 dalle ore 15,30 alle 19.30.

A tal fine il sottoscritto:

-Fa presente il proprio CURRICULUM FORMATIVO ED ESPERIENZIALE: Medico specialista in ORL


-Dichiara di aver ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 e relative ai diritti riconosciutogli dall'ex art. 7 del D.lgs.196/2003 e di acconsentire al trattamento, all'uso e alla trasmissione dei propri dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, per gli scopi dell'associazione e del presente atto e dell'iniziativa a cui partecipa, dichiarando di essere a conoscenza e di condividere che i responsabili del trattamento dei propri dati personali sono il Presidente ed il Segretario dell'associazione.

Data 22/10/2014

Firma 

Il Sottoscritto Dott. Pasquale Sannino, quale presidente dell'Associazione Sanità Solidale e Iniziative di Utilità Sociale - ASIUS, in relazione alla richiesta sovrastante ed in virtù del curriculum di cui sopra, avanzata in qualità di simpatizzante della stessa Associazione e di Professionista che intende offrire un proprio concreto sostegno all'iniziativa e alle finalità socialmente utili dell'associazione ASIUS, Conferisce l'incarico di collaborare ad attuare le attività previste dall'Iniziativa "Giornata della prevenzione dell'Obesità" occupandosi di svolgere i compiti e le funzioni della dietista, alle condizioni da lui stesso indicate nella richiesta sovrastante-

Data 22/10/2014

Fraterni Saluti 

Il Sottoscritto Dott. Luigi D'AVINO dichiara di ricevere in data odierna il conferimento dell'incarico richiesto per il quale, egli, è anche deputato al trattamento dei dati delle persone che assisterà, nel rispetto della normativa vigente in tema di tutela dei dati sensibili, sulla quale è stato opportunamente informato ed istruito.
Il Sottoscritto inoltre, in virtù del rapporto di collaborazione instaurato chiede ad ASIUS, di essere contattato ed informato per notizie ed iniziative di carattere medico-scientifiche, Sanitarie, Assistenziali, informative, Culturale, Sociali, Politiche ecc. attuate da ASIUS
(Data e Firma del Volontario) 