



*enasc*



**ACCORDO  
DI COLLABORAZIONE  
VOLONTARIA E GRATUITA**

***Documenti necessari:***

- *Documento d'Identità*
- *Casellario Giudiziario*
- *Carichi Pendenti*

## SCHEMA INFORMATIVA

Da consegnare alla sede Nazionale del Patronato ENASC  
Fax. 0658301596 e-mail info@enasc.it

### \*Dati convenzionato: collaboratore/medico/legale

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ PR. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. abitazione \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

Data inizio convenzione \_\_\_\_\_

Ufficio/Studio sito in \_\_\_\_\_ PR. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ - CAP. \_\_\_\_\_

### \*Dati Struttura proponente

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Firma struttura proponente

\_\_\_\_\_

N.B.

Allegare ad ogni convezione da produrre in 4 copie originali

- documento di identità (per tutte le convenzioni),
- codice fiscale (per tutte le convenzioni),

e per il collaboratore:

- casellario giudiziale
- carichi penali - pendenti

e per i legali:

- copia tesserino iscrizione all'Albo

e per i medici:

- copia iscrizione all'Ordine dei Medici.

## **SCHEDA INFORMATIVA**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ PR \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel.abitazione \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

<u><b>OCCUPAZIONE</b></u>	<u><b>SETTORE DI LAVORO</b></u>
<input type="radio"/> Lavoratore dipendente	<input type="radio"/> Agricoltura
<input type="radio"/> Lavoratore autonomo	<input type="radio"/> Industria
<input type="radio"/> Pensionato	<input type="radio"/> Commercio
<input type="radio"/> Studente	<input type="radio"/> Trasporti
<input type="radio"/> Disoccupato	<input type="radio"/> Credito/Assicurazioni
<input type="radio"/> Casalinga	<input type="radio"/> Pubblica Amministrazione
<input type="radio"/> Altro.....	<input type="radio"/> Altro.....

<u><b>QUALIFICA</b></u>
<input type="radio"/> Dirigente
<input type="radio"/> Operaio
<input type="radio"/> Impiegato
<input type="radio"/> Altro.....

Conoscenza della normativa previdenziale <input type="radio"/> NULLA <input type="radio"/> BUONA <input type="radio"/> SCARSA	Settori maggiormente conosciuti <input type="radio"/> INPS <input type="radio"/> INAIL <input type="radio"/> ENTI PUBBLICI <input type="radio"/> ALTRE NOTIZIE UTILI
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Consenso al trattamento.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ esprime il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali ai sensi del D.lgs 196 del 30/06/2003

Per accettazione.....



SEDE PROVINCIALE (O SEDE ESTERA) DI \_\_\_\_\_

## ACCORDO DI COLLABORAZIONE VOLONTARIA E GRATUITA

Il Patronato E.N.A.S.C. - Ente Nazionale di Assistenza Sociale ai Cittadini - in persona del Sig. Salvatore Mamone Presidente Nazionale Legale Rappresentante - con sede in Roma Via Angelo Bargonì, 78 - 00153 - Tel. 06.58333801 Fax 06.58301596

e

il Sig ..... nato a.....  
il ..... Codice Fiscale ..... e residente a .....  
in via..... n° ..... CAP.....  
di seguito denominato "Collaboratore Volontario"

### *premesse che*

- l'art. 6, comma 2, Legge 30 marzo 2001 n. 152, prevede che gli Istituti di Patronato e di assistenza sociale possono "avvalersi, occasionalmente, di collaboratori che operino in modo volontario e gratuito esclusivamente per lo svolgimento dei compiti di informazione, di istruzione delle pratiche, nonché di raccolta e consegna delle pratiche agli Assistiti e agli Operatori o, su indicazione di questi ultimi, ai soggetti erogatori delle prestazioni";
- il Collaboratore Volontario è a conoscenza che l'attività di assistenza del Patronato nei confronti degli Assistiti è assolutamente gratuita e non possono essere pretesi o accettati dagli Assistiti versamenti a qualsiasi titolo;
- il Collaboratore Volontario non può sostituirsi agli operatori del Patronato, non può firmare i mandati di assistenza, in qualità di Operatore, né gli "possono essere attribuiti potere di rappresentanza degli Assistiti";

### *si conviene che*

- 1) oggetto della collaborazione è lo svolgimento della seguente attività:
  - ≡ fornitura di informazioni, istruzione delle pratiche;
  - ≡ raccolta delle pratiche sul territorio e consegna agli Operatori delle Sedi;
  - ≡ consegna delle pratiche agli Assistiti;
  - ≡ previa indicazione del Responsabile provinciale della sede di Patronato, consegna delle pratiche agli Istituti erogatori delle prestazioni.
- 2) L'accordo di collaborazione avrà inizio il \_\_\_\_\_ ed avrà carattere di esclusività, in relazione a tutte le attività specifiche del Patronato;
- 3) L'attività di collaborazione sarà espletata gratuitamente, spontaneamente, occasionalmente, senza nessun vincolo; gli eventuali rimborsi delle spese autorizzate e documentate saranno effettuati secondo le modalità previste dall'articolo 6, comma 2, L. n.152/2001;

- 4) Il Collaboratore Volontario si impegna a consegnare all'operatore di Patronato, tempestivamente - e comunque in tempo utile a non pregiudicare i diritti dell'assistito in relazione al mandato raccolto - la documentazione raccolta e le ricevute delle pratiche consegnate agli istituti previdenziali, se autorizzato;
- 5) Il Collaboratore Volontario è a conoscenza che, in relazione al contenuto del presente accordo, dovrà trattare i dati personali dei cittadini che si rivolgono al Patronato e che pertanto, ai sensi del D. Lgs.196/2003 viene ad assumere la posizione di incaricato delle operazioni di trattamento di tali dati, con gli obblighi di riservatezza e sicurezza che ne derivano, nei limiti dei compiti e delle abilitazioni attribuitegli;
- 6) Le parti possono disdettare l'accordo in qualunque momento mediante comunicazione scritta all'altra parte con quindici giorni di preavviso; il Collaboratore Volontario, in caso di disdetta dell'accordo, avrà cura di consegnare tempestivamente - e comunque in tempo utile a non pregiudicare i diritti dell'assistito in relazione al mandato raccolto - al responsabile del Patronato E.N.A.S.C. le pratiche e la documentazione ancora in suo possesso;
- 7) Il Collaboratore Volontario è a conoscenza che il mancato rispetto anche di uno solo degli impegni contenuti nel presente accordo comporta non solo l'immediata cessazione dell'accordo di collaborazione, ma anche l'assunzione delle conseguenze civili e penali derivanti da tali comportamenti.

Il presente accordo viene sottoposto al visto del Servizio Ispezioni del Lavoro della I.T.L. territorialmente competente, ai sensi dell'art.6, comma 2, della Legge n.152/2001.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Il Presidente Nazionale E.N.A.S.C. \_\_\_\_\_

Il Responsabile Provinciale \_\_\_\_\_

Il Collaboratore volontario \_\_\_\_\_

**Visto: Ispettorato Territoriale del Lavoro**  
(o, per l'estero: Autorità Consolare o Diplomatica)

**N° prot.** \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

**Timbro I.T.L.**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO GENERALE  
DEL CASELLARIO GIUDIZIALE E DEI CARICHI PENALI PENDENTI  
(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali , nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000 e sotto la propria responsabilità

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa ;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di non aver riportato condanne definitive per reati commessi nell'esecuzione degli interventi di sostituzione, modificazione e ripristino di veicoli a motore per i quali è prevista una pena detentiva .

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

Allega copia del documento di identità