

## **VERBALE DI DETERMINAZIONE N. 4**

**OGGETTO: PRESA ATTO PROTOCOLLO DI INTESA TRA ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO "NOI PER VOI" E L'ENTE – DURATA DAL 23/01/2018 AL 31/12/2021.**

**L'anno duemiladiciotto, il giorno TRENTA del mese di GENNAIO, nel proprio ufficio**

### **IL DIRETTORE RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

PREMESSO che le vigenti normative prevedono la presenza, nelle strutture residenziali assistenziali di associazioni di volontariato allo scopo, tramite la loro collaborazione, di migliorare la qualità della vita degli utenti.

CHE essendosi costituita un'Associazione di Volontariato ai sensi della Legge 266/91, avente come denominazione "Noi per Voi", la quale ha, come da loro statuto, finalità d'aiuto sociale per la collettività, di miglioramento delle condizioni della vita delle persone anziane e di attività di animazione nelle case di riposo e che per perseguire gli scopi sopraindicati l'Associazione utilizza interventi di collaborazione con la struttura, attività ludico / ricreative, prevenzione della solitudine e della emarginazione degli ospiti.

CHE sono numerosi i riscontri dell'effetto benefico prodotto dalla presenza dei volontari in struttura che con i loro interventi promuovono il miglioramento della qualità e della socializzazione della vita delle persone.

VALUTATA pertanto l'utilità della presenza in struttura dell'Associazione di Volontariato "Noi per Voi" con sede in Cavaglià (BI) Via Donatori Sanguine n. 3, si rende necessario definire le linee di intesa sulla base delle quali saranno realizzati gli interventi e la collaborazione tra l'Associazione e l'Ente.

VISTO il protocollo di intesa stipulato in data 23.01.2018 con durata sino al 31.12.2021 che si allega alla presente quale parte integrante e sostanziale.

### **D E T E R M I N A**

1. Di approvare per i motivi in premessa citati il protocollo di intesa tra l'Ente e dell'Associazione di Volontariato "Noi per Voi" con sede in Cavaglià (BI) Via Donatori Sanguine n. 3 sottoscritto in data 23.01.2018 per il periodo dal 23.01.2018 al 31.12.2021, composto da n. 6 articoli che si allega alla presente quale parte integrante e sostanziale.

**Il Direttore - Responsabile del servizio  
(Pagliasso Raulio) (Aurizio)**



## PROTOCOLLO DI INTESA

tra

*L'associazione "NOI PER VOI"*

e

*la R.S.A. IIFERMERIA CESARE VERCELLONE*

Premesso che:

- La casa di riposo R.S.A. Infermeria Cesare Vercellone (di seguito Infermeria) con sede legale in Cavaglià, e la organizzazione di volontariato "NOI PER VOI" (di seguito Associazione) intendono con il presente atto definire le linee di intesa sulla base delle quali saranno realizzati interventi di collaborazione tra i due organismi a favore degli anziani utenti dell'Infermeria;
- La collaborazione tra l'Associazione e l'Infermeria pur fondandosi sulla complementarietà, tra gli interventi per certe iniziative, dovrà tenere distinte l'attività del volontario dalle prestazioni professionali socio-sanitarie del dipendente della Infermeria e pertanto si ritiene importante ribadire le caratteristiche e le peculiarità dell'Infermeria e dell'Associazione.

**L'Associazione** è un gruppo di persone costituito per interventi nell'area dell'Assistenza Sociale con finalità di aiuto sociale per la collettività con obiettivo di valorizzare le capacità e le esperienze dei propri aderenti e realizzando concrete azioni autogestite, tese al miglioramento delle condizioni di vita delle persone anziane. Per perseguire tali scopi, a titolo esemplificativo, realizza interventi di prevenzione alla solitudine ed alla emarginazione degli anziani organizzando giochi di società per i degenti delle case di riposo e distribuzione di bevande calde. Le persone attive nell'associazione, proprio in quanto volontari non percepiscono stipendio.

**L'infermeria** è una Residenza Sanitaria Assistenziale

**L'Associazione e l'Infermeria** pertanto:

- Concordano sulla necessità di distinguere in modo chiaro gli ambiti di intervento dei volontari non potendo le prestazioni professionali essere erogate da figure diverse da quelle regolarmente assunte per tale mansione;
- Riconoscono che l'Infermeria, anche per un restringimento progressivo delle risorse a propria disposizione, non può rispondere a tutti i bisogni in essa espressi;
- Si impegnano a non confondere i ruoli ben distinti che caratterizzano il volontariato ed il lavoro professionale;
- Intendono comunque, tra le altre, valorizzare e promuovere come volontariato l'attività già svolta in forma singola fin qui dagli stessi volontari dell'Associazione relativamente all'attività di servizio parrucchiere;

Considerando quanto sopra esposto si intende procedere alla formalizzazione del presente protocollo di intesa per regolare i singoli aspetti dell'accordo.

Intervengono quindi

per l'Associazione, la Sig.a Gianna Pollono Presidente e legale rappresentante

e

per l'Infermeria, il Sig. Pierluigi Boerio presidente e legale rappresentante

### **1) Destinatari dell'oggetto dell'intesa**

I destinatari dell'intesa sono tutti gli utenti dell'Infermeria

### **2) Realizzazione**

Le azioni previste dal protocollo di intesa saranno realizzate dall'Associazione autonomamente, con coperture economiche proprie, nei giorni e con gli orari che si renderanno opportuni previa comunicazione alla Direzione dell'Infermeria. Saranno preferibilmente impostati dei calendari di intervento standardizzati.

### **3) Nello specifico l'Infermeria:**

- a) Fornirà in comodato d'uso gratuito i locali, le attrezzature ed i prodotti destinati e da utilizzare per le specifiche iniziative concordate
- b) Formerà i volontari ai fini delle mansioni da svolgere e sulle materie previste dalla legge
- c) Fornirà agli stessi i Dispositivi di Protezione Individuali (se necessari per prescrizione del R.S.P.P.)
- d) Autorizza l'Associazione a portare la propria sede legale nei propri locali in Via Donatori Sangue n. 3 a Cavaglià, mettendo a disposizione una cassetta postale, beninteso che gli operatori dell'Infermeria non ritireranno missive che prevedano un avviso di ricevimento.

### **4) Nello specifico l'Associazione:**

- a) Coordinerà i volontari
- b) Aggiornerà, ad ogni ingresso / uscita socio, il libro soci;
- c) Predisporrà un registro attestante le presenze/frequenze dei soci
- d) Comunicherà all'Infermeria qualsiasi evento ritenuto degno di nota (reclami, esigenze, osservazioni, considerazioni, proposte.....)
- e) Si impegna a far rispettare ai propri soci la normativa sulla Tutela dei Dati Personali (Privacy)

## 5) Durata

Il presente protocollo d'intesa è da intendersi valido dalla data di stipula fino al 31 dicembre 2021 e sarà riaffidabile con atto amministrativo. È fatta salva comunque la possibilità di retrocedere dall'intesa con comunicazione scritta data da almeno una delle parti firmatarie.

## 6) Condizioni particolari

L'Associazione riconosce che gli spazi ad essa concessi, sono quelli in uso all'Infermeria in virtù di comodato d'uso del 19.06.2000, con il Comune di Cavaglià, e tutti i beni presenti in tali spazi, sono di proprietà esclusiva dell'Infermeria, sono in buono stato di conservazione e tale stato si impegna a mantenere. L'Associazione si impegna a non lasciare in deposito alcun proprio bene ed in ogni caso esonera l'Infermeria da qualsiasi responsabilità di custodia.

Gli spazi dell'Infermeria non saranno utilizzati dall'Associazione fuori dall'orario di lavoro degli operatori. In caso contrario dovrà essere comunicato all'Infermeria il nominativo del volontario in possesso dell'attestato in corso di validità di Addetto al Primo Soccorso nonché il nominativo del volontario in possesso di attestato in corso di validità di Addetto alla Lotta Antincendio.

L'Associazione dichiara altresì di aver preso atto del Documento di Valutazione del Rischio dell'Infermeria nelle parti di proprio interesse nonché del Documento di Gestione delle Emergenze e del Piano di Evacuazione presenti ed operativi in Infermeria.

## Norme di rinvio

Il presente protocollo è esente da imposta di registro ai sensi dell'art. 8 legge 266/91 .

Per tutto quanto da esso non previsto, si fa specifico riferimento alle norme del C.C.

Cavaglià, 23.01.2018

R.S.A. Infermeria C. Vercellone

Il Presidente legale rappresentante

F.to P. Boerio



"NOI PER VOI"

La Presidente legale rappresentante

F.to Pollono

**Si attesta che il presente verbale è copia conforme al suo originale inserito nel relativo registro delle determinazioni. Esso viene rilasciato in carta libera per uso amministrativo.**

Cavaglià, li 30.01.2018

Visto:

IL DIRETTORE  
RESPONSABILE DEL SERVIZIO

F.TO M. PAGLIASSO



---

**Il sottoscritto Pagliasso Maurizio in qualità di Direttore - Responsabile del servizio, certifica che la presente determinazione verrà pubblicata per 15 giorni nel sito web istituzionale dell'Ente.**

Cavaglià, li 30.01.2018

IL DIRETTORE  
RESPONSABILE DEL SERVIZIO

F.TO M. PAGLIASSO

