



**DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI CONVENZIONE:**

1. Originale o copia conforme all'originale del certificato che attesti l'iscrizione al Registro Regionale delle Associazioni di Volontariato da almeno sei mesi (L.R. n. 39 /1998 e legge 266/1991) facenti parte del Settore Sociale – sezione “assistenza sociale” e sezione sanità” oppure solo nella “sezione sanità”.
2. Documento che attesti la sede operativa nel Comune di Sassari.
3. Copia fotostatica dei contratti assicurativi RC auto stipulati dall'Associazione di Volontariato per le ambulanze con copertura per tutti i terzi trasportati e con l'indicazione dei massimali nonché copia dei contratti assicurativi dei volontari soccorritori alle condizioni specificate all'art. 5 dello schema di convenzione.
4. Copia del documento d'identità del legale rappresentante dell'Associazione.

**Su carta intestata dell'Associazione dovrà essere indicato:**

5. Elenco di tutti i volontari del soccorso che salgono sui mezzi convenzionati indicando, per ciascun volontario, l'età, la qualifica (es. infermiere prof.le, autista, volontario soccorritore) e il rapporto di lavoro prestato (es. dipendente, volontario) nonché i documenti comprovanti i requisiti del personale volontario richiesti all'art 4 dello schema di convenzionamento.
6. Modalità del servizio fornito dall'Associazione (es. ambulanza).
7. Tipo di servizio prestato(es. “il servizio viene garantito 24 ore su 24” oppure il servizio viene garantito in regime di reperibilità diurna dalle ore 08,00 alle ore 20,00, e notturna dalle ore 20,00 alle ore 08,00).



8. Ubicazione delle basi operative e i punti di partenza dei mezzi (città, via, ecc.).
9. Nomi dei referenti organizzativi dell'Associazione (dati anagrafici e reperibilità) con compiti di collegamento tra l'Associazione e l'Azienda Ospedaliero Universitaria.
10. Mezzi di Soccorso da utilizzarsi nell'espletamento del servizio in questione, la sede di sosta di ciascun mezzo (città, via, ecc.), le loro caratteristiche tecniche, la vetustà e i dati di immatricolazione. I mezzi di trasporto in convenzione devono corrispondere alle caratteristiche dettate dal D.M. dei Trasporti n. 553/87 devono risultare perfettamente funzionanti, affinché possano garantire l'incolumità dei degenti e degli operatori; inoltre devono essere attrezzati secondo gli standard regionali per i mezzi di soccorso. La dotazione quantitativa e qualitativa alle attrezzature suddette non può in alcun modo essere inferiore agli standard previsti dagli atti di programmazione sanitaria regionale.  
  
Il mezzo di normale uso dedotto in convenzione deve risultare in piena efficienza ed avere non più di sei anni e non oltre 200.000 km; il mezzo di riserva obbligatorio deve risultare in perfetta efficienza e non avere più di 8 anni e non oltre 300.000 Km.
11. Elenco di tutte le attrezzature messe a disposizione nelle singole postazioni (es. collari, barelle spinali, ecc).
12. Dati anagrafici e professionali del Direttore Sanitario.
13. Attestazione del Direttore Sanitario per ogni singolo Autista soccorritore e per ogni singolo soccorritore in merito al possesso dei requisiti previsti ai sensi dell'art. 4 dello schema di convenzionamento.
14. Attestazione del legale rappresentante dell'Associazione di Volontariato sull'osservanza scrupolosa di tutte le norme relative alle assicurazioni obbligatorie ed antinfortunistiche,



previdenziali ed assistenziali.

15. Attestazione in merito al possesso di qualsiasi requisito richiesto dallo schema di convenzionamento e dalla normativa vigente in materia che non sia ricompreso nei 14 punti indicati.

16. Dichiarazione dalla quale risulti la presa visione e piena accettazione della Proposta di convenzione in oggetto e dei relativi allegati.