

**DICHIARAZIONE RELATIVA ALLE COPERTURE ASSICURATIVE
DI CUI ALL'ART. 4 DELLA LEGGE 266/91**

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di Legale Rappresentante
dell'Associazione di volontariato denominata _____,

DICHIARA

di aver stipulato le polizze di assicurazione contro gli infortuni e le malattie connessi allo svolgimento dell'attività di volontariato, nonché per la responsabilità civile verso i terzi, a favore degli aderenti dell'Associazione, come previsto dalla normativa vigente sul volontariato.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità in caso di dichiarazioni false o mendaci o di uso di atti falsi, dichiara e conferma la veridicità di quanto sopra riportato.

Con la sottoscrizione apposta in calce alla presente istanza il/la sottoscritto/a autorizza, a norma del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi di Varese al trattamento dei dati personali per le finalità connesse all'attività di volontariato svolta in ambito ospedaliero e contestualmente ad inserire e conservare tutti i predetti dati in archivio elettronico e/o cartaceo e ad utilizzare medesimi per le finalità connesse e alla presente richiesta. Per quanto concerne i diritti degli interessati si fa riferimento a quanto previsto dall'art. 7 del citato D.Lgs. n. 196/2013.

Varese, _____

Firma
