



COMUNE DI BRACIGLIANO

PROVINCIA DI SALERNO

Prot. n.

Del

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE DIRETTO ALLA CREAZIONE DI UN GRUPPO DI LAVORO COSTITUITO DA VOLONTARI DI PROFESSIONALITA' IDONEA ALL'ATTIVITA' DA SVOLGERE IN DIPENDENZA DELL'EMERGENZA SANITARIA

Il Sindaco Antonio Rescigno e l'assessore ai servizi sociali Anna Campanella intendono attivare iniziative di sostegno alla comunità nel periodo di emergenza sanitaria. Una di tali iniziative è il reclutamento di personale qualificato che presti attività di volontariato di primo soccorso ed assistenza alle persone che manifestano sintomi da Covid-19 o a persone che indirettamente si trovano ad affrontare problematiche relative al Covid-19, ed altro, sempre inerente al sociale. L'Amministrazione comunale, pertanto, intende raccogliere manifestazioni di interesse a prestare tale attività di volontariato.

Riconoscendo gratitudine al Sistema Sanitario Nazionale, alle Forze dell'Ordine e alla Protezione Civile per il mirabile sforzo portato avanti in favore della collettività e della salute di migliaia di persone, si chiede all'intera collettività **impegno e responsabilità** nel mettere a disposizione le proprie competenze in questo periodo di emergenza sanitaria, senza pregiudicare i livelli di servizio prestati per la Protezione Civile e per il Servizio Sanitario Nazionale.

L'attività di volontariato di primo soccorso potrà essere prestata da tutti coloro che sono in possesso dei seguenti requisiti:

- Laurea in medicina e chirurgia, Laurea in scienze infermieristiche o titolo equipollente, con eventuale abilitazione all'esercizio della professione o Qualifica di BLS-D;
- Cittadinanza italiana o cittadinanza di uno degli stati membri dell'Unione Europea (o possesso di uno dei requisiti previsti dall'art. 38 del D.Lgs 165 del 30.03.2001, come modificato dall'art. 7 della Legge 6.8.2013 n. 97).

L'attività di volontariato quale aiuto sociale alle persone potrà essere prestato da Psicologi, Operatori sanitari e altre professionalità idonee.

L'attività che i volontari si impegnano a svolgere dovrà essere, oltre che spontanea, gratuita e svolgerla esclusivamente ai fini di solidarietà consiste in:

- Aiuto alle persone anziane e portatori di handicap sole, anche presso il loro domicilio;
- Sorveglianza presso strutture a valenza ricreativa e/o sociale e/o socio-assistenziale;
- Sorveglianza all'interno delle strutture scolastiche;
- Supporto e vigilanza presso gli asilo nido e centri disabili.

L'impegno richiesto e le attività da svolgere verranno stabiliti al primo incontro con tutti gli aderenti. L'attività di primo soccorso sarà svolta in collaborazione con la Protezione Civile e con il Comando di Polizia Municipale.

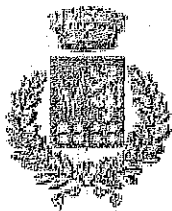
Il trattamento dei dati personali è disciplinato dal D.lgs. 19 settembre 2018 n. 101 e dal Regolamento UE 2016/679; i dati personali saranno raccolti presso la struttura competente per la gestione della presente manifestazione di interesse.

Chi vuole aderire all'iniziativa dovrà manifestare il proprio interesse utilizzando l'allegato schema di domanda.

Per ogni informazione rivolgersi al responsabile politiche sociali dott.ssa Maria Santaniello tel: 081.5184216.

L'Assessore ai Servizi Sociali
Dott.ssa Anna Campanella

Il Sindaco
Geom. Antonio Rescigno



Domanda per lo svolgimento di attività individuali di volontariato

Il/La sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____ a _____ e residente _____

in via _____ n° _____ tel _____

codice fiscale _____ attuale lavoro _____

CHIEDE

Di essere inserito/a alle attività individuali di volontariato.

- Aiuto alle persone anziane e portatori di handicap sole, anche presso il loro domicilio;
- Sorveglianza presso strutture a valenza ricreativa e/o sociale e/o socio – assistenziale;
- Sorveglianza all'interno delle strutture scolastiche;
- Supporto e vigilanza presso gli asilo nido e centri disabili.

A TAL PROPOSITO DICHIARA

1. Che è in possesso del seguente titolo di studio:

2. Di essere idoneo/a all'espletamento delle attività di volontariato citate nella manifestazione di interesse a firma del Sindaco Antonio Rescigno e dell'Assessore Anna Campanella.

3. Autorizza il trattamento dei propri dati personali.

Allega:

Copia documento d'identità

_____, li _____

FIRMA
