

Allegato 3

PROPOSTA DI COLLABORAZIONE TRA L' AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI PARMA E L'ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO/ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE "... .."
PER L'ATTIVITÀ, GRATUITA E A CARATTERE NON SANITARIO, DI SUPPORTO A FAVORE DI PAZIENTI AFFETTI DA PATOLOGIE EMATOLOGICHE IN CURA PRESSO L'U.O. EMATOLOGIA E C.T.M.O. DELL'AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA DI PARMA, E LORO FAMILIARI.

(Da compilare da parte dell'Organizzazione seguendo lo schema di seguito indicato)

Descrizione dell'Organizzazione di volontariato:

(Descrivere dettagliatamente l'attività svolta)

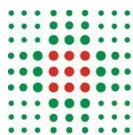
Esperienze nell'ambito di attività oggetto dell'avviso maturate all'interno del Servizio Sanitario Nazionale:

(Descrivere dettagliatamente l'attività svolta)

Progetto di attività:

(Indicare dettagliatamente le attività che si intendono svolgere e promuovere.

A tal fine è possibile allegare un documento contenente il progetto)



Attività di formazione e aggiornamento dei propri volontari:

(Indicare il tipo di formazione proposta e la relativa periodicità)

Eventuali risorse a disposizione:
