

PROGETTO DI COLLABORAZIONE TRA L'AZIENDA USL DI PARMA – DISTRETTO SUD EST E L'ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO _____ PER ATTIVITA' NON SANITARIA DI VOLONTARIATO VOLTE ALL'ASSISTENZA E CONFORTO A FAVORE DEI PAZIENTI RICOVERATI PRESSO IL CENTRO CURE PROGRESSIVE P.CORUZZI DI LANGHIRANO, ACCOGLIENZA, ACCOMPAGNAMENTO ORIENTAMENTO DEI FAMILIARI.

(periodo31.12.2025)

Centro Cure Progressive P.Coruzzi di Langhirano

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

Breve descrizione dell'Organizzazione di Volontariato

Esperienze nell'ambito di attività oggetto dell'avviso maturate presso l'Azienda USL di Parma:

Ulteriori esperienze progettuali, con particolare riguardo al territorio provinciale:

Progetto di attività (deve contenere anche i dati previsti dall'Avviso)

Altro:

(Nome e cognome per esteso e leggibile)

Firma _____

(legale rappresentante)