



Banco di Solidarietà Sanitaria
O.N.L.U.S.

**Alle Organizzazioni di Volontariato
accreditate presso il Banco di Solidarietà Sanitaria *onlus*
ed amiche del Banco di Solidarietà Sanitaria *onlus*
Loro Sedi**

Torino, lì 28 agosto 2017

Oggetto:

**Invito a sostenere, con la collaborazione dei vostri Volontari, la giornata di
Venerdì 13 Ottobre 2017
presso le Farmacie aderenti al progetto
"INSIEME PER DONARE 2017"
una sfida di Solidarietà**

La giornata del 13 ottobre p.v., dedicata a "INSIEME PER DONARE – una sfida di Solidarietà", è alla sua 10ª edizione. L'importante iniziativa richiede **l'impegno e la presenza di molti Volontari nelle Farmacie** che aderiranno al progetto, numericamente molto superiori alla nostra compagine associativa.

Per questo motivo, in spirito di solidarietà, richiediamo **la collaborazione ed il supporto operativo dei vostri Volontari** per la realizzazione dell'evento confidando nella condivisione dei nostri obiettivi, che sono quelli di riuscire a far fronte alle esigenze da voi espresse in più occasioni.

Nell'attesa di un vostro riscontro, che speriamo positivo, ci permettiamo di allegare un fac-simile di risposta al fine di agevolare la comunicazione utile per le nostre procedure organizzative.

Precisiamo che per i Volontari da voi indicati è previsto:

- un incontro informativo/formativo sull'iniziativa;
- in aggiunta all'assicurazione dell'associazione di appartenenza, un'assicurazione temporanea per la specifica giornata in oggetto;
- di agevolare la destinazione dei Volontari il più possibile vicino al luogo di residenza.

Sarà nostro dovere dare la maggior visibilità possibile alla vostra collaborazione, tenendone conto in occasione della distribuzione dei prodotti sanitari che potremo acquistare con il vostro aiuto.

Siamo a disposizione per ogni eventuale ulteriore delucidazione riteniate necessaria. Restiamo in attesa di una vostra risposta.

Con i migliori saluti.

**Il Presidente
Feliciano Della Mora**

Allegato A – Note informative sull'iniziativa,
B - Fac-simile di lettera disponibilità alla collaborazione.



Banco di Solidarietà Sanitaria
O.N.L.U.S.

Allegato A - NOTE INFORMATIVE

L'Associazione Banco di Solidarietà Sanitaria, con lo scopo di poter potenziare la distribuzione di prodotti per la tutela della salute, non coperti dal S.S.N., alle organizzazioni di volontariato che sul territorio operano a favore delle persone in stato di bisogno, ha promosso l'iniziativa che si concretizza con la 10° **edizione di raccolta fondi** denominata

"INSIEME PER DONARE 2017"
una sfida di Solidarietà
Venerdì - 13 ottobre 2017
presso le Farmacie, aderenti al progetto

INSIEME PER DONARE parte dal presupposto che la "salute" è un diritto ma che, nello stesso tempo "è un dovere", e ciascuno di noi è tenuto a partecipare, secondo le proprie possibilità, ai processi che la promuovono sul piano individuale e sociale;

INSIEME PER DONARE è motivato dalla crescente necessità manifestata dalle Associazioni di Volontariato del territorio, che operano a favore delle persone che vivono il disagio e le povertà, di poter reperire "prodotti sanitari" da destinare alla tutela della salute delle persone in difficoltà, in particolar modo di quelle che rappresenta la fascia più debole, vale a dire i bambini e gli anziani;

INSIEME PER DONARE ha come finalità quelle di produrre un beneficio sociale, concreto e valutabile, vale a dire distribuire gratuitamente prodotti, non coperti dal S.S.N., che *"tutelano la salute ed aiutano a prevenire le malattie, attraverso le Associazioni del territorio, a persone che non hanno la possibilità economica di accedervi secondo necessità, o perché per accedervi devono rinunciare ad altre necessità primarie, come cibo o riscaldamento."*

"INSIEME PER DONARE 2017"
una sfida di Solidarietà
e' un programma di raccolta fondi che prevede l'impegno congiunto di:
CITTADINI + FARMACIE + FEDERFARMA TORINO + AZIENDE +
FONDAZIONI e ISTITUTI BANCARI
che portano aiuto ad una collettività di persone in situazione di bisogno
attraverso una donazione utile alla tutela della salute

I **CITTADINI**, presso le Farmacie del territorio che hanno aderito al progetto, possono destinare una somma in denaro, certificata dallo scontrino fiscale della Farmacia e da loro stessi "virtualmente" tradotta in "prodotti per la salute" scelti sulla lista del Banco di Solidarietà Sanitaria. A seguito il Donatore consegna la ricevuta di pagamento al volontario del BSS presente in Farmacia che la allega all'elenco dei prodotti scelti dal cittadino o donatore, al quale rilascia una apposita ricevuta.

Le **FARMACIE**, dove è allestita e gestita la "postazione di raccolta", destina al Banco di Solidarietà Sanitaria un BONUS, cioè una donazione in denaro che rappresenta la rinuncia all'ammontare dall'utile dei prodotti acquistati/donati dai cittadini presso la Farmacia più una quota eventualmente "libera quota di sensibilità" della Farmacia stessa.

Le **AZIENDE** possono inviare donazioni dirette al BSS attraverso assegno o bonifico bancario o donare prodotti in natura di tipologia utile e attinente al BSS.

Le **FONDAZIONI ED ISTITUTI BANCARI**, ai quali viene richiesto il sostegno nell'ambito del progetto INSIEME PER DONARE 2017.



Banco di Solidarietà Sanitaria
O.N.L.U.S.

ALLEGATO – B
(su carta intestata dell'Associazione)

Al Presidente
dell'Associazione Banco di Solidarietà Sanitaria onlus
Corso Roma 24/ter
10024 MONCALIERI

(per favore inviare via fax al n. 0116059652 oppure via mail a: info@bancosanitario.it)

Oggetto:

Disponibilità di collaborazione con il Banco di Solidarietà Sanitaria per la giornata di

Venerdì - 13 ottobre 2017
presso le Farmacie, aderenti al progetto
"INSIEME PER DONARE 2017"

In risposta al vostro invito all'iniziativa in oggetto, siamo lieti di comunicarvi che la nostra associazione, è disponibile a collaborare alla realizzazione del progetto.

Per tale scopo si sono resi disponibili i seguenti Volontari:

nome e cognome	residenza comune/indirizzo	telefono	e-mail
-----------------------	-----------------------------------	-----------------	---------------

La persona di contatto della nostra associazione per l'iniziativa in oggetto è

nome e cognome	residenza comune/indirizzo	telefono	e-mail
-----------------------	-----------------------------------	-----------------	---------------

Restiamo in attesa di una vostra comunicazione per gli aspetti organizzativi necessari.

Cordiali saluti

Lì.

Il Presidente