

**THE INTERNATIONAL ASSOCIATION OF LIONS CLUBS  
MULTIDISTRETTO 108 ITALY**



**SO.SAN.**  
**ORGANIZZAZIONE LIONS SOLIDARIETA' SANITARIA ONLUS**  
**- SERVICE NAZIONALE PERMANENTE -**

## **IDENTIFICAZIONE DI RESPONSABILITA'**

Per la ..... missione che si svolgerà in .....  
dal ..... al .....

il Consiglio Direttivo della SO.SAN. Organizzazione Lions Solidarietà Sanitaria Onlus, sentito il Presidente del Comitato Tecnico-Scientifico, ha identificato nel socio ..... il Responsabile della missione.

**Egli a tutti gli effetti rappresenterà la SO.SAN. e avrà i seguenti compiti:**

- **Effettuare, prima della partenza, una riunione con tutti i membri della spedizione**
  - **Per fare il punto sui dettagli della missione, sia per la logistica (date di partenza e rientro, tipo di trasferimenti sul posto, tipo di clima, di abbigliamento, lingua, necessità di copertura vaccinale e/o farmacologica, ospitalità, ecc.) che per l'operatività (tipo, qualità e quantità di attività assistenziali e/o istruttive da svolgere.)**
  - **Per controllare le documentazioni necessarie per un corretto e legale svolgimento (visti, vaccinazioni, permessi per lo svolgimento di attività sanitarie.).**
- **Illustrare al C.D. le eventuali modifiche al programma sopravvenute.**
- **Tenere contatti e rapportarsi durante la missione con i referenti locali.**
- **Relazionare, se necessario, il Presidente SO.SAN. durante lo svolgimento della missione e informarlo su eventuali problemi che si possono presentare, consultandosi con lui per ogni decisione importante da prendere.**
- **Redigere (su supporto elettronico) a fine missione una relazione su quanto operato, con elencazione delle prestazioni erogate, corredate da suggerimenti e commenti.**

**Augurando buon lavoro, si rimane a disposizione per ogni eventuale necessità.**

*Il Consiglio Direttivo*