**SCHEDA ADESIONE GRUPPO (\*) AI PROGETTI DI ACCOGLIENZA 2020**

(\*) associazione/comitato/progetto/parrocchia/comune/altro

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione Gruppo (\*) aderente** |  |
| Il Gruppo (\*) è una OdV riconosciuta? | SI | [ ]  | NO | [ ]  |
| Indirizzo sede |  |
| CAP |  | Comune |  | Prov. | () |
| E-mail |  |
| Internet |  |
| Facebook |  |

[ ]  **AUTORIZZO** la pubblicazione dei dati sul sito di verso est

|  |
| --- |
| **Indirizzo postale per invio documenti** (da compilare **SOLO** se diverso da quello sopra riportato) |
| Indirizzo sede |  |
| CAP |  | Comune |  | Prov. | () |

Si richiede che il progetto di accoglienza venga realizzato nelle modalità qui di seguito indicate:

|  |  |
| --- | --- |
| MESE prescelto per l’ospitalità |  |
| NUMERO MINORI da ospitare (indicativo) |  |
| NUMERO ACCOMPAGNATORI richiesti (indicativo) |  |
| NOMINATIVI ACCOMPAGNATORI (facoltativo) |  |
| ZONA DI PROVENIENZA dei minori (facoltativo) |  |
| Eventuali informazioni/indicazioni supplementari utili alla scelta/selezione dei minori (o altre richieste) |
|  |

**🡪**

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto (nome e cognome) |  |
| nato a |  | Prov. | () | il |  |
| residente in  |  |
| CAP |  | Comune |  | Prov. | () |
| Tel. casa |  | Cell. |  |
| E-mail  |  |

in qualità di rappresentante del Gruppo sopra indicato dichiara di aderire ai progetti di accoglienza di verso est e autorizza la stessa a:

* attivare e svolgere le pratiche burocratiche per conto del gruppo aderente presso gli Organismi competenti in relazione all’espatrio e all’accoglienza temporanea;
* archiviare, gestire ed utilizzare i dati di cui sopra esclusivamente per gli scopi in oggetto della presente, ai sensi del GDPR – Regolamento UE n. 679/2016.

Nell’aderire all’iniziativa progettuale il sottoscritto segnala inoltre, sotto la propria responsabilità, le famiglie disposte ad ospitare i minori di nazionalità bielorussa o russa, assicurandone la moralità e l’idoneità ad assolvere tale compito.

Il sottoscritto si impegna altresì a vigilare affinché il soggiorno in Italia dei minori venga svolto nelle migliori condizioni ambientali e relazionali.

In caso di assenza/impedimento, è possibile contattare anche il sotto riportato Collaboratore:

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome |  |
| residente in  |  |
| CAP |  | Comune |  | Prov. | () |
| Tel. casa |  | Cell. |  |
| E-mail  |  |

Luogo e data  Firma

Ver. 02/20