**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