



**SCHEDA DI ADESIONE ALLA 45^ Accoglienza per 350 bambini provenienti dall'ex Jugoslavia ESTATE 2015**

<b>Denominazione Comitato/Comune aderente:</b>		<b>Città:</b>	
<b>Intestatario scheda stato di famiglia CAPOFAMIGLIA</b>	COGNOME E NOME		
	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	
	PROFESSIONE		
<b>MOGLIE O CONVIVENTE</b>	COGNOME E NOME		
	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	
	PROFESSIONE		
<b>FAMIGLIARI</b>	N° FIGLI MASCHI	ETA'	N° FIGLIE FEMM.
	ALTRI CONVIVENTI		
<b>RESIDENZA</b>	INDIRIZZO		
	C.A.P.	COMUNE DI RESIDENZA	PROV.
	TEL. ABITAZIONE	TEL. UFFICIO	CELL.
	E-MAIL		

**- ATTENZIONE -**

Per i bambini da **riospitare** si prega di compilare lo spazio sottostante in tutte le sue voci

<b>DATI MINORE GIA' OSPITATO</b>	COGNOME E NOME		SESSO
	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	
	INDIRIZZO E RESIDENZA		
	N° PASSAPORTO	TEL. (00387)	
	SPECIFICARE IN QUALE ACCOGLIENZA E' STATO OSPITATO IL MINORE:		

Il sottoscritto, con la presente, richiede di ospitare lo/a straniero/a sopra citato/a.

**DICHIARA** che ogni informazione oggetto del presente modulo corrisponde a verità.

**AUTORIZZA** l'Associazione "Luciano Lama" ad attivare tutte le pratiche burocratiche presso il governo Bosniaco, la Questura competente e gli organi Ministeriali Italiani preposti, relativo all'espatrio e accoglienza temporanea del minore.

**AUTORIZZA** l'associazione "Luciano Lama" ad archiviare, gestire ed utilizzare i dati di cui sopra per gli scopi in oggetto della presente in ottemperanza alla legge sulla tutela della Privacy legge 52 del 6/2/96 e legge 675 del 31/12/96.

**SI IMPEGNA** a rispettare tutte le regole previste per l'accoglienza temporanea dei minori stranieri,

- a provvedere a tutte le necessità del minore ospitato, comprese eventuali cure sanitarie,
- ad accompagnarlo nel luogo e data stabiliti per il rientro,
- a produrre tutta la documentazione necessaria per l'espletamento delle pratiche per l'accoglienza
- a farsi carico di tutte le spese che il Coordinamento dovrà sostenere, compresi viaggi, documenti e quant'altro, anche in deroga nel caso in cui venisse meno l'eventuale impegno dell'ente aderente.

**LUOGO E DATA** \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL RICHIEDENTE** \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL CONIUGE** \_\_\_\_\_