



**Associazione
Luciano Lama
O.D.V.**

Via Civiltà de Lavoro, 17/A
94100 E N N A
Tel: +39 0935-533211
e-mail: assllama3@gmail.com
pec: lucianolama@pec.it
Cod. Fiscale: 91017290866
www.associazionelucianolama.it

REGOLAMENTO PROGETTO ACCOGLIENZA TEMPORANEA PER MINORI PROVENIENTI DALLA BOSNIA ERZEGOVINA

La famiglia che aderisce al progetto di accoglienza temporanea di un minore proveniente dalla Bosnia ed Erzegovina SI IMPEGNA a rispettare tutte le norme del regolamento per la tutela e il benessere dei minori.

ART.1 – Scadenze

- 1.1 Inviare la documentazione richiesta entro e non oltre il giorno stabilito.
Si prega di fare riferimento all'allegato "**Lettera progetto**" per consultare tutta la documentazione necessaria e aderire al progetto di Accoglienza.

ART.2 – Quota Adesione

- 2.1 Il contributo previsto per le spese che l'Associazione Luciano Lama dovrà sostenere è di €500 e dovrà essere versato entro il giorno stabilito.
2.2 L'invio della ricevuta bancaria attestante il pagamento della quota dovrà essere allegata perentoriamente alla domanda di adesione. In mancanza di tale documento la domanda non verrà accolta.

ART.3 – Logistica Viaggio

- 3.1 Rispettare le date, gli orari e i luoghi stabiliti dall'Associazione per l'arrivo e il rientro dei minori.
3.2 Qualora per motivi di salute il minore sarà impossibilitato a ripartire nelle date stabili da decreto ministeriale, la famiglia dovrà provvedere personalmente e totalmente a proprio carico al rientro dello stesso presso il domicilio in Bosnia Erzegovina.
3.3 L'associazione mette a disposizione di tutti i minori, un borsone che potrà essere riempito di tutto quello che si riterrà opportuno. L'unico bagaglio consentito nei vani bagagli è il borsone fornito dall'Associazione.

ART.4 - Assistenza Completa al Minore

- 4.1 Provvedere alla sistemazione idonea per l'accoglienza del minore ovvero, prevedere spazi dedicati al riposo, allo studio, al gioco e alle attività quotidiane.
4.2 Provvedere a tutte le necessità del minore ospitato, comprese eventuali cure sanitarie.

Il Presidente
Michele Sabatino

Per accettazione,

LUOGO E DATA

FIRMA DEL RICHIEDENTE

FIRMA DEL CONIUGE

Resi edotti e, chiaramente informati dei propri diritti ex D.lgs. 196/03 e che il trattamento dei dati avverrà solo ed esclusivamente in esecuzione alla pratica di cui sopra, prestiamo completo e informato consenso, coerentemente con le previsioni del combinato disposto degli art. 13-23-L.DLgs 196/03, all'utilizzo ed al trattamento dei propri dati personali.