

# Associazione Umanitaria Arcobaleno

## "Pro Bambini Chernobyl"

Via Nazionale 18 Condominio Petrace 1 B - 89013 Gioia Tauro (RC)

Tel 333 3070691 - C/c Postale nr. 17528894 - C.F. 91004420807 e. mail assarcob@libero.it

### MODELLO RICHIESTA OSPITALITA' BAMBINI BIELORUSSI ESTATE 2015

periodo:	<b>GIUGNO/AGOSTO</b>	<b>PROGETTO ESTATE 2015</b>		<b>AGOSTO</b>
Segnare con una X il periodo				
<b>Generalità 1° richiedente</b>		Stato civile (coniugato,vedovo,celibe/nubile,convivente, divorziato, etc.)		
		0		
Cognome		Nome	data nascita	
luogo di nascita		Prov.	CELLULARE	
Professione	TEL CASA	E MAIL		
<b>Generalità 2° richiedente</b>		Stato civile (coniugato,vedovo,celibe/nubile,convivente, divorziato, etc.)		
		0		
		Nome	data nascita	
luogo di nascita		Prov.	CELLULARE	
Professione	TEL CASA	E MAIL		
Indirizzo	CAP	Città	Prov.	
eventuale residenza ESTIVA: indirizzo	CAP	Città	Prov.	Nr. di telefono
Conferma bambino già ospitato?	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	sesto	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Età (7/17)

Dati anagrafici del bambino, se già ospitato:

Cognome	Nome	data nascita
orfanotrofo/indirizzo	CITTA'	TELEFONO

**NOI SOTTOSCRITTI RIBADIAMO LA NOSTRA CONSAPEVOLEZZA CHE I MINORI OSPITATI NON VERSANO IN STATO DI ABBANDONO, NE' NELLA NAZIONE DI ORIGINE NE' IN ITALIA, IN QUANTO COSTANTEMENTE CURATI E TUTELATI DALLE AUTORITA' DEL PROPRIO PAESE E DALLE RELATIVE RAPPRESENTANZE DIPLOMATICHE. NOI SOTTOSCRITTI DICHIARIAMO, QUINDI, CHE E' NOSTRO PIENO DOVERE GARANTIRE IL RIENTRO IN BELARUS DEI BAMBINI OSPITATI ALLO SCADERE DEL PERIODO PREVISTO, COLLABORANDO APPIENO A QUESTO FINE. AUTORIZIAMO LA CONSEGNA DEL PRESENTE DOCUMENTO ALLE AUTORITA' ITALIANE E STRANIERE CHE NE FACCESSERO RICHIESTA.**

Data \_\_\_\_\_

Firme leggibili

1° richiedente \_\_\_\_\_

2° richiedente \_\_\_\_\_

*I dati da voi rilasciati verranno trattati nel rispetto della legge 196/2003 per finalità connesse all'attività dell'Associazione.*

Nell'aderire all'iniziativa di ospitalità dell'Associazione Umanitaria Arcobaleno,

Il/i sottoscritto/i

COGNOME	NOME	Luogo nascita	data nasc.

consapevole/i delle responsabilità assunte con la presente,

**DICHIARA/DICHIARANO**

Che nel periodo di ospitalità del/dei minore/i

COGNOME	NOME	Data nascita	sesso
			<b>M</b>

e/o del/degli accompagnatore/i

--	--	--	--

presso il proprio domicilio sito                    in  
del Comune di

risiederanno, oltre al/ai sottoscritto/i, le seguenti persone:

COGNOME	NOME	Luogo nascita	data nasc.

**Si allegano le fotocopie di documenti di identità validi relative agli adulti residenti.**

**I sottoscritti dichiarano altresì:**

- A) di 

Avere	NON avere
-------	-----------

 richiesto o ottenuto la tutela /affidamento di un minore straniero;
- B) di 

Avere	NON avere
-------	-----------

 richiesto o ottenuto l'idoneità all'adozione internazionale.

**NB, SBARRARE LA CASELLA CHE VI APPARTIENE**

**Luogo e data:**

**Firme leggibili (1)**

\_\_\_\_\_

1° dichiarante

\_\_\_\_\_

2° dichiarante

\_\_\_\_\_

<b>I DATI DA VOI RILASCIATI VERRANNO TRATTATI NEL RISPETTO DELLA LEGGE 196/2003 PER FINALITA' CONNESSE ALL'ATTIVITA' DELL'ASSOCIAZIONE</b>
--

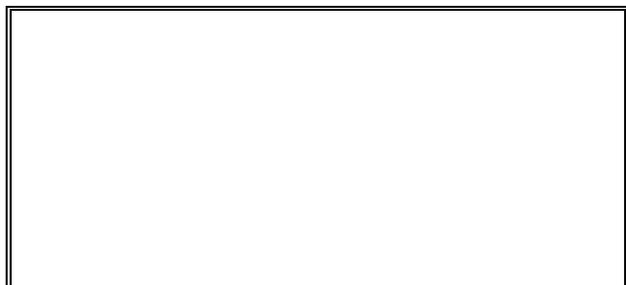
# Associazione Umanitaria Arcobaleno

"Pro Bambini Chernobyl"

Via nazionale 18 condominio petrace 1B - 89013 Gioia Tauro (RC)

Tel 333 3070691 - C/c Postale nr. 17528894 - C.F. 91004420807

CODICE IBAN POSTALE IT89 P076 0116 3000 0001 7528 894



Egr. Fam.

Gioia Tauro, 12/01/2015

**Oggetto: Progetti di Ospitalità Bambini Bielorussi.=**

Allegata alla presente si trasmette la modulistica necessaria per la richiesta di ospitalità di bambini Bielorussi per le prossime vacanze estive.

Vi invitiamo, dopo aver letto attentamente tutti i modelli, completandoli con i dati mancanti,

**DATA ULTIMA DI PRESENTAZIONE**  
**28 FEBBRAIO 2015**

DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE

- 1) Modello richiesta ospitalità, compilato in ogni sua parte e sottoscritto con firme leggibili;
- 2) Fotocopia CHIARA E LEGGIBILE (fronte e retro) di un documento di identità non scaduto, di tutti gli Adulti maggiorenni residenti.
- 3) ALLEGATO N. 8 FIRMATO .

L'importo, da versare sul c/c nr. 17528894 intestato a questa Associazione

**IBAN POSTALE IT89 P076 0116 3000 0001 7528 894**

**600,00 EURO**

**SCADENZA PAGAMENTO**

**10 MARZO 2015 c.a.,**

Per qualsiasi informazione potete telefonare al numero 333/3070691 (Presidente)

Distinti saluti.

Il Presidente  
ROCCO PILE'

*I dati da voi rilasciati verranno trattati nel rispetto della legge 196/2003 per finalità connesse all'attività dell'Associazione.*