

La partenza ed il rientro per viaggi e periodi di vacanza fuori sede dovranno avvenire non prima e non dopo 5 giorni dalla data prevista per l'arrivo e la partenza;

- 7) di non recedere dall'impegno se non per gravi motivi, in quanto ciò comporterebbe disagi per il/la minore e per l'intera iniziativa;
- 8) che per ogni e qualsiasi tipo di problema relativo all'ospitalità dei minori si darà immediata comunicazione al Gruppo organizzatore locale o direttamente all'A.U.Ba.M. Onlus di Busto Arsizio;
- 9) di impegnarsi a riconsegnare in qualsiasi momento il/la minore all'A.U.Ba.M. Onlus qualora lo/la stesso/a, anche attraverso il Gruppo locale, ne faccia richiesta;
- 10) di non ritenere l'A.U.Ba.M. Onlus o il Gruppo locale responsabile per quelle iniziative ed attività che si assumranno in difformità di quanto sopra citato;
- 11) di allegare **OBBLIGATORIAMENTE** alla domanda i seguenti documenti del richiedente in duplice copia:
 - Fotocopia (fronte/retro) carta d'identità propria, del/della coniuge ed eventuali figli superiori di anni 16
 - Fotocopia codice fiscale proprio, del/della coniuge ed eventuali figli superiori di anni 16
 - Dichiarazione sostitutiva di Certificazione (allegato da compilare)
 - Dichiarazione sostitutiva dell' Atto di notorietà (allegato da compilare)

CAPO FAMIGLIA - Attività lavorative ed orari

CONIUGE/CONVIVENTE - Attività lavorative ed orari

ALTRE PERSONE PRESENTI NEL NUCLEO FAMILIARE:

Cognome Nome Età Sesso

Eventuali comunicazioni:

ADESIONE PROGETTO INVERNALE ANNO
(barrare la casella se interessati ad ospitare i bambini nel periodo natalizio)

Lì. il/...../.....

In fede

A.U.Ba.M. onlus Associazione Umanitaria Pro Bambini nel Mondo **il responsabile**.....

**IMPORTANTE: Da restituire completato e sottoscritto dal richiedente in modo chiaro e leggibile.
Firma leggibile e per esteso (l'assegnatario del/della minore sarà colui/colei che avrà firmato il modulo di adesione).
L'assegno dovrà essere emesso dalla stessa persona a nome della quale verrà rilasciata la ricevuta fiscale.**

Autorizzo l'uso dei dati che formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della legge 675 del 31/12/1996 e del D.L. gs n. 196 del 30/06/2003 e successive modifiche per l'espletamento delle finalità istituzionali.

Nome e Cognome

nato/a ail residente a (Prov.) C.a.p.

in via/p.za/corso n°..... Tel. Cel.

Firma leggibile