

## RICHIESTA DI ADESIONE ACCOGLIENZA MINORI PROVENIENTI DA ISTITUTI BOSNIACI ANNO 2017

### Richiedente

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_  
 tel. casa \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
 professione \_\_\_\_\_

### Richiedente

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_  
 tel. casa \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
 professione \_\_\_\_\_

### CONVIVENTI

COGNOME E NOME	Nato/a a	il	Rapporto con il richiedente	professione

### I sottoscritti inoltre

#### **ESPRIMONO IL CONSENSO** (ACQUISIZIONE DEL CONSENSO AI SENSI DEL D. LGS 196/2003)

alla comunicazione a privati e/o enti pubblici, anche per via telematica, delle immagini e dei dati personali relativi alla propria famiglia in relazione alle finalità o ad attività connesse all'accoglienza in Molise di bambini bosniaci

**AUTORIZZANO (a titolo esemplificativo e non esaustivo)** le riprese video ed audio, nonché la pubblicazione e la divulgazione di immagini, fotografie e/o filmati, relative a incontri, esibizioni, manifestazioni ecc. in cui è presente l'associazione MOLISESORRISO;

**SI IMPEGNANO A VERSARE** sul c/c di Molisesorriso la quota relativa al contributo spese che il direttivo stabilirà per l'accoglienza 2017 entro la data decisa da direttivo e assemblea.

#### **DICHIARANO, consapevoli delle responsabilità,**

di aver preso visione sul nostro sito: [www.molisesorriso.it](http://www.molisesorriso.it) dei seguenti documenti e di accettarne e rispettarne i contenuti:

- ✓ Regolamento per l'accoglienza temporanea di minori bosniaci inerente la "ACCOGLIENZA 2017" - MINORI PROVENIENTI DA ISTITUTI BOSNIACI" depositato presso il Comitato Tutela Minori di Roma.
- ✓ copia delle "linee di condotta per la protezione dei bambini" dei villaggi SOS.
- ✓ **Autorizzano infine la consegna della presente documentazione alle Autorità italiane e/o straniere che ne facciano richiesta.**

MINORE GIA OSPITATO : Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

**AUTOCERTIFICAZIONE**  
(Dichiarazione di garanzia famiglia ospitante)

**ALLA QUESTURA DI \_\_\_\_\_**

Nell'aderire al progetto denominato  
**ACCOGLIENZA 2017 – MINORI PROVENIENTI DA ISTITUTI BOSNIACI**  
 proposto dall'associazione **MOLISESORRISO – ONLUS -**, con sede presso **TERZO SPAZIO,**  
 via Cirese, snc - CAMPOBASSO -

**IL / I SOTTOSCRITTO / I :**

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**DICHIARA / DICHIARANO**

che nel periodo di ospitalità del minore, presso il proprio domicilio sito in  
 via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_

risiederanno, oltre ai sottoscritti, le seguenti persone:

COGNOME E NOME	Nato a	il	Rapporto con il dichiarante	professione

**Si allegano fotocopie dei documenti di identità validi di tutti i maggiorenni**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_