



AIUTIAMOLI A SORRIDERE

ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO ONLUS
Iscritta al Registro Regionale del Volontariato (Det. Dir. N. 134 del 23.4.2001)
Via Giovanni XXIII, 8 – 10023 CHIERI

MODULO RICHIESTA AMMISSIONE E OSPITALITÀ ANNO 2016

Il/i sottoscritto/i

Quadro A CAPOFAMIGLIA

Cognome <input type="text"/>	Nome <input type="text"/>
Luogo di nascita <input type="text"/>	Data di nascita <input type="text"/>
Codice Fiscale <input type="text"/>	Stato Civile <input type="text"/>
Professione (facoltativo) <input type="text"/>	

Quadro B

CONIUGE O CONVIVENTE

Relazione di parentela con Capofamiglia <input type="text"/>	
Cognome <input type="text"/>	Nome <input type="text"/>
Luogo di nascita <input type="text"/>	Data di nascita <input type="text"/>
Codice Fiscale <input type="text"/>	Stato Civile <input type="text"/>
Professione (facoltativo) <input type="text"/>	

Quadro C RESIDENZA

Indirizzo <input type="text"/>		
CAP <input type="text"/>	Comune <input type="text"/>	Prov <input type="text"/>
Tel. Casa <input type="text"/>	Cellulare o altro tel. <input type="text"/>	Cellulare o altro tel. <input type="text"/>
Cellulare o altro tel. <input type="text"/>	Cellulare o altro tel. <input type="text"/>	Cellulare o altro tel. <input type="text"/>
Cellulare o altro tel. <input type="text"/>	Indirizzo e-mail <input type="text"/>	

Condividendo espressamente i principi ispiratori e le finalità dell'Associazione così come indicati nello Statuto e nel Regolamento, documenti che dichiarano di conoscere e di accettare incondizionatamente

CHIEDONO

di essere ammessi, in qualità di **NUOVI SOCI** (1 socio per ogni famiglia), all'Associazione "AIUTIAMOLI A SORRIDERE – ONLUS" di ospitare il/i minore/i sottoindicato/i per il seguente periodo

Quadro D

1° MINORE

OSPITATI

Cognome <input type="text"/>	Nome <input type="text"/>	Sesso <input type="text"/>
Data di nascita <input type="text"/>	Indirizzo ed eventuale telefono <input type="text"/>	

2° MINORE

Cognome	Nome	Sesso
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data di nascita	Indirizzo ed eventuale telefono	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

3° MINORE

Cognome	Nome	Sesso
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data di nascita	Indirizzo ed eventuale telefono	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Quadro E
OSPITI
NUOVI

Sesso	Età richiesta per il/i nuovo/i minore/i
	1° MINORE
<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	<input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 10 <input type="radio"/> 11 <input type="radio"/> 12 <input type="radio"/> 13 <input type="radio"/> 14 <input type="radio"/> 15 <input type="radio"/> 16 <input type="radio"/> 17
	2° MINORE
<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	<input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 10 <input type="radio"/> 11 <input type="radio"/> 12 <input type="radio"/> 13 <input type="radio"/> 14 <input type="radio"/> 15 <input type="radio"/> 16 <input type="radio"/> 17

Quadro F
AUTOCERTIFI-
CAZIONE
STATO DI
FAMIGLIA
ai sensi art. 46 del
D.P.R. 445/2000

Consapevoli delle responsabilità penali cui possono andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o in caso di falsità in atti punite dal codice penale e dalle leggi penali in materia ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 nonché sulle conseguenze previste dall'art. 75 D.P.R. 445/2000 relative alla decadenza da benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARANO

che il proprio nucleo familiare anagrafico è composto dalle sottoindicate persone

Cognome e Nome 1° componente	Data di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Luogo di nascita	CAPOFAMIGLIA
<input type="text"/>	
Cognome e Nome 2° componente	Data di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Luogo di nascita	Relazione parentela con il CAPOFAMIGLIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cognome e Nome 3° componente	Data di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Luogo di nascita	Relazione parentela con il CAPOFAMIGLIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cognome e Nome 4° componente	Data di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Luogo di nascita	Relazione parentela con il CAPOFAMIGLIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cognome e Nome 5° componente	Data di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Luogo di nascita	Relazione parentela con il CAPOFAMIGLIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cognome e Nome 6° componente <input type="text"/> <input type="text"/>	Data di nascita <input type="text"/>
Luogo di nascita <input type="text"/>	Relazione parentela con il CAPOFAMIGLIA <input type="text"/>
Cognome e Nome 7° componente <input type="text"/> <input type="text"/>	Data di nascita <input type="text"/>
Luogo di nascita <input type="text"/>	Relazione parentela con il CAPOFAMIGLIA <input type="text"/>

Dichiarano altresì:

- di aver ricevuto lo Statuto ed il Regolamento dell'Associazione e di impegnarsi a rispettare rigorosamente sia quanto in essi stabilito sia eventuali norme o regole che l'Associazione stabilirà in futuro al fine di migliorare l'accoglienza e la permanenza in Italia dei minori ospitati, norme e regole che dovranno essere comunicate ai sottoscritti;
- di aver ricevuto l'informativa prevista dall'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e di autorizzare, prestando il consenso previsto dall'art. 23 del citato D.Lgs. 196/2003, l'utilizzo ed il trattamento, anche informatico, dei dati (personali, sensibili, giudiziari) riportati nel presente modulo nonché di quelli di cui l'associazione debba entrare in possesso per l'espletamento delle pratiche relative all'accoglienza;
- che la durata totale del soggiorno di ciascun minore che intendono ospitare non supera i 90 giorni, continuativi o frutto della somma di più periodi, riferiti alle permanenze effettive nell'anno solare;
- di essere a conoscenza che l'Associazione:
 - potrà svolgere le attività di verifica e controllo ritenute necessarie per garantire che l'accoglienza possa essere svolta e si svolga nel rispetto delle norme e secondo i progetti approvati dalle competenti autorità;
 - potrà, nell'esclusivo interesse del minore ospitato, trasferire lo stesso presso una famiglia diversa qualora ciò sia ritenuto necessario per garantire al minore un sereno e proficuo soggiorno;
- che tutti i dati riportati nel presente modulo sono esatti e che tutto quanto dichiarato corrisponde a verità.

Si impegnano a:

- garantire la tutela del minore ospitato, evitando ogni tipo di abuso e prevenendo ogni forma di sofferenza fisica o psicologica nei suoi confronti;
- rispettare il diritto del minore alla libertà di pensiero, coscienza, religione, diritto alla privacy e all'espressione creativa;
- garantire gratuitamente vitto e alloggio per tutta la durata del soggiorno al minore ospitato e ad essi affidato;
- non attivare procedure legali per l'adozione durante il soggiorno del minore in Italia;
- assicurare il rientro in patria del minore al termine del periodo di soggiorno;
- consentire agli accompagnatori e ai responsabili dell'Associazione di visitare il minore o i minori ospitati;
- provvedere, secondo le modalità indicate, al versamento:
 - della **quota associativa** di € **25,00** (comprendente l'assicurazione obbligatoria),
 - del **contributo che sarà stabilito**

Allegano alla presente

- Fotocopie documenti di identità dei componenti della famiglia maggiori di 14 anni.
- Dichiarazione per la Questura (Mod. A)
- Dichiarazione di responsabilità (Allegato 6)

Luogo e data

Firma del Capofamiglia

Firma del Coniuge o Convivente

**CIASCUN COMPONENTE MAGGIORENNE DELLA FAMIGLIA ANAGRAFICA DEVE FIRMARE
L'AUTOCERTIFICAZIONE RELATIVA ALL'ASSENZA DI PROCEDIMENTI PENALI E CARICHI PENDENTI**

AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA PROCEDIMENTI PENALI E CARICHI PENDENTI ai sensi art. 46 del D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto

consapevole che, così come indicato dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARA

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

In fede

AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA PROCEDIMENTI PENALI E CARICHI PENDENTI ai sensi art. 46 del D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto

consapevole che, così come indicato dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARA

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

In fede

AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA PROCEDIMENTI PENALI E CARICHI PENDENTI ai sensi art. 46 del D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto

consapevole che, così come indicato dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARA

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

In fede

AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA PROCEDIMENTI PENALI E CARICHI PENDENTI ai sensi art. 46 del D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto

consapevole che, così come indicato dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARA

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

In fede

AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA PROCEDIMENTI PENALI E CARICHI PENDENTI ai sensi art. 46 del D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto

consapevole che, così come indicato dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARA

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

In fede

AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA PROCEDIMENTI PENALI E CARICHI PENDENTI ai sensi art. 46 del D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto

consapevole che, così come indicato dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARA

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

In fede

AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA PROCEDIMENTI PENALI E CARICHI PENDENTI ai sensi art. 46 del D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto

consapevole che, così come indicato dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

DICHIARA

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

In fede

PAGINA VOLUTAMENTE NON SCRITTA



AIUTIAMOLI A SORRIDERE

ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO ONLUS
Iscritta al Registro Regionale del Volontariato (Det. Dir. N. 134 del 23.4.2001)
Via Giovanni XXIII, 8 – 10023 CHIERI

Alla **QUESTURA** di competenza

I sottoscritti

COGNOME - NOME	Luogo di Nascita	Data di nascita

nell'aderire all'iniziativa di ospitalità dell'Associazione **AIUTIAMOLI A SORRIDERE (Prog. 762)**, consapevoli delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA / - / DICHIARANO

che nel periodo di ospitalità del/dei minore/i accompagnatore

COGNOME - Nome	Sesso	Nazione di nascita	Data di nascita

MESE PRESCELTO DI OSPITALITA':

presso il proprio domicilio sito in _____

del Comune di _____

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

COGNOME - Nome	Luogo di Nascita	Data di nascita

Nei confronti del predetto e limitatamente al suo soggiorno in Italia, il/i sottoscritto/i, si impegna/impegnano a:

- assumere l'onere del viaggio, assicurazione per le spese medico sanitarie e di regolarizzare il soggiorno secondo le leggi vigenti presso la competente Questura;
- assicurare il suo rientro in patria entro i termini fissati dal visto eventualmente concesso;

Dichiariamo inoltre

- la disponibilità ad ospitare un altro minore nel caso in cui il bambino da noi richiesto non possa arrivare in Italia, per qualsiasi sia il motivo;
- di avere di NON avere richiesto o ottenuto la tutela/affidamento di un minore straniero
- di avere di NON avere richiesto o ottenuto l'idoneità all'adozione internazionale

Alla presente si allegano le fotocopie dei documenti di identità validi relativi agli adulti residenti.

_____, _____
(luogo) (data)

(firma)

(firma)

PAGINA VOLUTAMENTE NON SCRITTA

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DA PARTE DELLE FAMIGLIE

PROGETTO N. 762 - 2015

Tale documento deve essere sottoscritto da ogni famiglia ospitante e verrà depositato sia presso le rispettive Associazioni italiane o Enti di accoglienza, che presso la Direzione Generale dell'immigrazione e politiche di integrazione

La famiglia

(scrivere entrambi i nominativi dei coniugi)

Si impegna a:

- far rientrare senza ritardo il minore in Bielorussia al termine del periodo di soggiorno in Italia;
- non assumere in modo pretestuoso iniziative al solo fine di poter trattenere il minore in Italia oltre il termine stabilito per la conclusione del soggiorno;
- consentire agli accompagnatori e ai funzionari dell'Ambasciata Bielorussa in Italia, che ne facciano richiesta, di visitare con congruo preavviso e secondo modalità concordate con l'associazione o Ente proponente il minore o i minori ospitati;
- informare nel minor tempo possibile l'Associazione o Ente, gli accompagnatori e l'Ambasciata Bielorussa in Italia nei casi in cui si verificano malattie e situazioni che rappresentino un pericolo per la vita e la salute del minore o minori ospitati, nonché per la salute delle persone vicine e richiedano interventi medici e psicologici urgenti.

La famiglia ospitante dichiara di essere consapevole degli obblighi e delle responsabilità assunte e del fatto che, nel caso di mancato adempimento di quanto sopra indicato e sottoscritto, verrà esclusa da ulteriori programmi di accoglienza e sarà segnalata alla Commissione per le Adozioni Internazionali presso la Presidenza del Consiglio dei Ministri.

Data

Firma

1° FAMILIARE _____

2° FAMILIARE _____