Disponibilità all'accoglienza

Referente dell'accoglienza

Nome _____ Cognome _____

Numero di telefono_____ Indirizzo e-mail _____

Composizione della famiglia ospitante

N.	Grado di parentela	Data di nascita	Sesso

Per conto di chi sto rispondendo:

- Per conto di un'associazione/Ente Privato
- Per conto mio, privato cittadino

Eventuale Associazione/Ente di appartenenza

_____

Accoglienza di (*indicare il numero delle persone che si possono ospitare*):
1 persona
2 persone
3 persone
4 persone
Più di 4 persone

Disponibilità per ospitalità

- Unità abitativa arredata con utenze attive
- Stanza singola in appartamento/casa
- Altro

Indicare i posti letto disponibili: _____

Indicare la disponibilità di servizi igienici

- 1 servizio igienico per unità abitativa
- 2 servizi igienici per unità abitativa
- 1 servizio igienico in comune (Nel caso si sia indicato la disponibilità di una stanza)
- 1 servizio igienico ad uso esclusivo (Nel caso si sia indicato la disponibilità di una stanza)

Indicare l'indirizzo dove è ubicata l'unità abitativa/stanza

Per quanto tempo viene messo a disposizione l'unità abitativa/stanza

- Fino a 6 mesi
- Per tutto il tempo necessario
- Altro (minimo 3 mesi)

Indicare informazioni che possano essere utili all'organizzazione dell'accoglienza (es. possibilità di accogliere bambini piccoli, anziani, persone malate, animali, etc.)

Autorizzo il trattamento dei dati personali in base all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679

Data

Firma

Si può dare il modulo compilato in forma cartacea presso il Centro Ti Ascolto via del Concilio Vaticano II, 65
Oppure all'indirizzo e-mail parrocchiamaterecclesiae@gmail.com