



DOMANDA D'ISCRIZIONE ai COORDINAMENTI CARITAS - 2019

Il sottoscritto

legale rappresentante della Parrocchia di

con sede legale in

Cap _____ Comune _____

Codice Fiscale Parrocchia _____

CON SEDE OPERATIVA DELL'ASCOLTO (se diversa della sede legale) in _____

Cap _____ Comune _____

tel. _____ Cel. _____ Email _____

*Completa
con i tuoi dati*

CHIEDE

di iscriversi al **COORDINAMENTO CARITAS ASCOLTO (URCA)**

E SI IMPEGNA

1. A gestire gli ascolti:

- col sistema informatico online dati.caritas (OsPoWeb di caritas italiana)
- con la compilazione ed invio delle schede a osservatorio.caritas@diocesi.lodi.it

NB. In caso di dati uguali allo scorso anno mettere semplicemente la nota "idem 2018"

Ruolo	Nome	Cognome	Cel. personale	Mail
Parroco				
Referente Caritas Parrocchiale				
Referente Ascolto				
Referente Dati.caritas				

Giorni e orari di Ascolto

Giorni e Orari apertura _____

Telefono per contatti e appuntamenti _____

Altre indicazioni utili _____

CHIEDE INOLTRE

di iscriversi al **CENTRO RACCOLTA SOLIDALE** SI NO
allo scopo di collaborare nell'azione territoriale di contrasto alla povertà con funzioni di raccolta e redistribuzione di generi alimentari di prima necessità

E SI IMPEGNA

3. PER LA CONDIVISIONE DEI NUOVI CRITERI SOCIALI DI AMMISSIONE DELLE FAMIGLIE:

a condividere i seguenti criteri sociali per l'individuazione dei nuclei familiari ammissibili alla misura alimentare, criteri mutuati da AGEA che costituiranno un riferimento di base per tutti:

1. alloggio nel territorio monitorato dal centro di Ascolto (principio di territorialità);
2. non contemporanea presa in carico da altri centri di distribuzione, mense o servizi;
3. non sospensione da altri servizi (nel caso ci si dovrà confrontare per la rivalutazione).
4. Dichiarazione ISEE \leq € 8.000,00;

NB. Nel caso di dichiarazione ISEE \geq € 3.000,00 esibire una di questi documenti

- documento attestante la condizione di fragilità sociale e l'opportunità degli interventi di distribuzione alimentare da parte dei servizi sociali del Comune (all. 1);
- visita domiciliare (da parte della parrocchia) che attesti lo stato di necessità. Verbale di visita familiare-modello AGEA (all. 2).

1. PER LA RACCOLTA E RI-DISTRIBUZIONE DEI GENERI ALIMENTARI:

- a conferire al CRS le eccedenze di cibo raccolte sul proprio territorio, purché non in scadenza e in ottimo stato di conservazione;
- a provvedere al ritiro dei prodotti richiesti mensilmente presso il magazzino solidale di
Lodi - Codogno
- a confezionare i pacchi mensili secondo almeno la composizione base (da considerarsi utile al fine di garantire una maggiore uniformità fra i centri di distribuzione; non si esclude - nel caso di disponibilità di altri generi alimentari - la possibilità di integrare il pacco base)

DICHIARA INOLTRE che

Il numero dei pacchi mensili distribuiti (con o senza il contributo del CRS) è il seguente

PA1=Famiglia 1 o 2 membri	PA2=Famiglia 3 o 4 membri	PA3=Famiglia oltre 4 membri

Il numero dei pacchi che mensilmente prevediamo di distribuire nel 2019 sarà:

PA1=Famiglia 1 o 2 membri	PA2=Famiglia 3 o 4 membri	PA3=Famiglia oltre 4 membri

CHE IL REFERENTE PER LA RACCOLTA E RIDISTRIBUZIONE È

Nome	Cognome	Cel. personale	Mail

CHE LA RI-DISTRIBUZIONE AVVIENE:

- Giorni e Orari apertura del Centro distribuzione _____
- Via (se diverso dalla sede dell'ascolto) _____
- a Domicilio _____ Quando _____
- Altro _____

E SI IMPEGNA

- ad utilizzare i prodotti che riceverà esclusivamente per assistere le persone le cui informazioni siano state preventivamente messe in rete tramite il sistema dati.caritas di OsPoWeb;
- a ricevere i prodotti CRS in via sussidiaria rispetto ad altri doni o raccolte (richiedendo solo quanto serve a completare la composizione del pacco e non nella disponibilità del centro);
- a richiedere i prodotti necessari attraverso apposito modulo mensile in cui si aggiorni il fabbisogno in funzione del numero di famiglie assistite e di cibo disponibile.
- a provvedere al ritiro dei prodotti presso il magazzino solidale prescelto entro i termini fissati - pena la perdita dell'assegnazione - ed alla loro distribuzione entro la data di scadenza indicata sulla confezione.

DICHIARA inoltre che riguardo all'AGEA intende

- iscriversi con Caritas iscriversi con BANCO ALIMENTARE non iscriversi

Data

In fede

.....
(timbro e firma del legale rappresentante)

Da consegnare entro il 30 novembre presso la sede Caritas oppure inviare ad osservatorio.caritas@diocesi.lodi.it