# DOMANDA D’ISCRIZIONE ai Coordinamenti CARITAS - 2019

Il sottoscritto

legale rappresentante della Parrocchia di

**Completa**

**con i tuoi dati**

con sede legalein

Cap Comune

Codice Fiscale Parrocchia

**CON SEDE OPERATIVA DELL’ASCOLTO** (se diversa della sede legale) in

Cap Comune

tel. Cel. Email

**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 ridistribuzione di generi alimentari di prima necessità

**E SI IMPEGNA**

1. **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 ≤ € 8.000,00;

NB. Nel caso di dichiarazione ISEE ≥ € 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 famigliare-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