



Associazione "Centro sociale don G. Macario"

SEDE LEGALE: VIA VANDALINO 49 – 10097 – COLLEGNO (TO)
SEDE OPERATIVA: VIA LATINA 101 – 10095 – GRUGLIASCO (TO) – TEL. 011/784661
SEDE CASALPINA: VIA SAN SISTO, 37 – 10056 – SIGNOLS (FRAZ. DI OULX – TO) – TEL. 0122/852301
P. IVA 06163520015 FAX 011/4084630 E-MAIL SANTA.MARIA@VIRGILIO.IT

SCRITTURA PRIVATA con gruppi in autogestione

Tra L'Associazione "Centro Sociale don G. Macario" rappresentata dal Sig. Zucchi don Angelo, **via Latina 101, 10095 Grugliasco (TO), tel. 347/2368832**
e il **responsabile/coordinatore del gruppo** denominato
con sede in via. tel.
che soggiorerà presso la Casalpina nel periodo dal. . . . ore. . . . al. . . . ore. . . .
per un totale di notti

Dati relativi al responsabile/coordinatore (presente durante il soggiorno)

Sig. e/a. nato il a.
residente in (.....) CAP.
via. n°. Tel. Cell.
Nel gruppo è il:
Parroco – Vice parroco – Assistente – Presidente – Educatore – (altro).
Titolo di studio
Esperienze educative precedenti (specificare quali e la durata):
.....

Dichiarazioni del responsabile del soggiorno

I partecipanti alla vacanza previsti sono ≈ di cui:

- n° ragazzi di età compresa tra 7 e i 14 anni
- n° ragazzi di età compresa tra i 14 e i 18 anni
- n° giovani oltre i 18 anni
- n° **educatori/animatori (min. 1/10 ragazzi)** tutti maggiorenni
- n° **personale di cucina**

Il sottoscritto dichiara altresì di:

- 1) aver letto il Regolamento con le modalità di autogestione; impegnarsi ad attuare e far rispettare tutte le disposizioni ed i principi in esso contenuti (in particolare il Piano di Autocontrollo ex D.Lgs 155/97 del quale si trova copia in cucina).
 - 2) impegnarsi per la buona immagine della Casalpina; a tale scopo è disponibile a collaborare con la Direzione affinché la struttura sia efficiente ed ospitale durante eventuali visite;
 - 3) impegnarsi a:
 - a) utilizzare la Casa con il massimo senso di responsabilità
 - b) fare in modo che tutti gli ospiti si uniformino allo spirito della Casalpina
 - c) segnalare immediatamente danni, cambiamenti o disfunzioni riscontrati
 - d) risarcire eventuali danni ad attrezzature e mobili
 - 4) aver versato la caparra di €..... in data
 - in contanti al Signor
 - con bonifico bancario sul Conto Corrente Bancario n. 65469/77 intestato a "Associazione don G. Macario", Banca Intesa – Filiale di Grugliasco - Codice ABI 03069, CAB 30532.
- 5) impegnarsi a pagare la rimanenza a fine soggiorno.

In conformità alla legge n° 675 del 31/12/96, riguardante la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, il sottoscritto consente l'utilizzo dei dati sopra indicati secondo le finalità associative, gestionali e statistiche dell'associazione.

..... li. / /

il responsabile/coordinatore del soggiorno

.....

Il sottoscritto Zucchi don Angelo presidente dell'Associazione "Centro Sociale don G. Macario" dichiara di aver ricevuto €..... quale cauzione pertanto conferma l'avvenuta prenotazione.

..... li. / /

Zucchi don Angelo - Presidente

.....

Da compilare e inviare via Fax 011.4084630 - l'originale firmato in duplice copia va inviato tramite posta a: Zucchi don Angelo – via Latina 101 – 10095 Grugliasco – (TO)