



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; di privato cittadino

Eventuale Associazione/Ente di Appartenenza _____

Accoglienza di:

- 1 PERSONA
- 2 PERSONE
- 3 PERSONE
- 4 PERSONE
- PIU' DI 4 PERSONE
- Altro

Disponibilità per ospitalità

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

Indicare i posti letto disponibili (indicare SOLO un numero): _____

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 indicata la disponibilità di una stanza)
- 1 servizio igienico ad uso esclusivo (nel caso si sia indicata la disponibilità di una stanza)

Indicare il quartiere in cui è allocata l'unità abitativa/stanza, completandolo con l'indirizzo:

*Per quanto tempo viene messa a disposizione l'unità abitativa/stanza? **

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

A partire da quando? (indicare data precisa) _____

Indicare nella sezione successiva ogni tipo di informazione che possa organizzare in materia più puntuale l'accoglienza (ad esempio: possibilità di accogliere bambini piccoli, anziani, persone malate, animali ecc...)

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

Data _____

Firma

Allegare documento d'identità

Consegnare il presente modulo al proprio Parroco, oppure inviarlo all'Ufficio Caritas della propria Diocesi:

Caritas Teano-Calvi: caritasteanocalvi@libero.it

Caritas Alife-Caiazzo: caritas@dicoesialifecaiazzo.it