Oratorio «Nome\_Oratorio»

«indirizzo\_Oratorio»

«Cap» «Comune»

# **ADESIONE ALL’ATTIVITÀ ISTITUZIONALE DELLA FOM 2018**

***Verificare, correggere e completare i dati per ogni oratorio per cui si versa il contributo e consegnare in FOM o inviare una copia fronte/retro del modulo via fax al numero 02/58391350 o via mail all’indirizzo adesionifom@diocesi.milano.it***

**1.Dati anagrafici**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cod. Parrocchia: | **Cod. Oratorio:** | | **PARROCCHIA:** | |
| Indirizzo: | | CAP: | Comune: | Prov.: : |
| Comunità pastorale *(se presente)*: | | | | |
| **ORATORIO:** | | | | |
| Indirizzo: | | CAP: «Cap» | Comune: | Prov.: |
| Telefono: | | | Fax: | |
| E-mail: | | | Sito: | |
| **RESPONSABILE DELL’ORATORIO:** | | | | |
| Qualifica: | | | Telefono: | |
| E-mail: | | | Anno inizio incarico in questo oratorio: | |

**2. Modalità di versamento dell’adesione**

 Bonifico sul conto corrente bancario intestato a Fondazione diocesana per gli oratori milanesi,   
IBAN **IT 04 O 05216 01631 000000001256**, **inserendo tassativamente come causale la seguente descrizione: Adesione 2018 – codice parrocchia - comune- nome oratorio***(inviare copia del bonifico unitamente a questo modulo compilato via posta elettronica all’indirizzo adesionifom@diocesi.milano.it).*

 In contanti o con assegno bancario presso la FOM.

**GIRA IL FOGLIO E COMPLETA IL MODULO**

**3. Tipo di contributo**

 per oratori fino a 5.000 abitanti € 100,00

 per oratori da 5.001 a 10.000 abitanti € 150,00

 per oratori oltre 10.001 abitanti € 200,00

 benemerito € ...........

**4. Abbonamenti a “il gazzettino della fom”**

Se, oltre alla copia che l’oratorio già riceve, vuoi che anche qualche tuo educatore, responsabile, ecc. riceva il Gazzettino, puoi abbonarlo! Compila la tabella sottostante e aggiungi alla quota delle affiliazioni 15 euro ad abbonamento.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | COGNOME E NOME | | |
| INDIRIZZO | | CAP | CITTÀ |
| 2 | COGNOME E NOME | | |
| INDIRIZZO | | CAP | CITTÀ |
| 3 | COGNOME E NOME | | |
| INDIRIZZO | | CAP | CITTÀ |
| 4 | COGNOME E NOME | | |
| INDIRIZZO | | CAP | CITTÀ |
| 5 | COGNOME E NOME | | |
| INDIRIZZO | | CAP | CITTÀ |

**5.Informativa sulla privacy**

🞎Esprimo il mio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali, nonché alle correlate modalità di impiego e destinazione, ai soggetti che svolgono le attività indicate nella stessa informativa. Sono consapevole che, in mancanza del mio consenso, la registrazione non potrà essere eseguita.

🞎 Presto, altresì, il mio consenso a che i dati da me forniti siano utilizzati per l'invio di informazioni anche di terzi, nonché di materiale pubblicitario e informativo, per il compimento di ricerche di mercato e per l'elaborazione di statistiche commerciali.

**6. Riepilogo quota**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PUNTO 3** | **PUNTO 4** | **PUNTO 3 + PUNTO 4** |
| ADESIONE € \_\_\_\_\_\_ | ABBONAMENTI AL GAZZETTINO Nr\_\_\_\_\_\_ per € 15 cad = € \_\_\_\_\_\_ | Totale: € \_\_\_\_\_\_ |

**7. Firma**

Data: ............................................ Firma: ................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SPAZIO RISERVATO A SEGRETERIA FOM** | TESSERA N° | RICEVUTA N° | SEGRETERIA | ABBONAMENTI |

***Verificare, correggere e completare i dati per ogni oratorio per cui si versa il contributo e consegnare in FOM o inviare una copia fronte/retro del modulo via fax al numero 02/58391350 o via mail all’indirizzo adesionifom@diocesi.milano.it***