**MODULO DI RICHIESTA ADESIONE AL PROGETTO**

## DIAMO LA PAROLA AI BAMBINI

## TERAPIE

Il/la sottoscritto/a Nome\* Cognome\*

Residente a: Provincia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via: Telefono:

Cellulare\*: Email\*:

In qualità di genitore/accompagnatore del minore\* , nell’ambito del progetto Diamo la Parola ai Bambini,

Chiede (barrare le caselle)

* all’Associazione Linfa Odv di sostenere parzialmente le spese per le seguenti terapie :
* all’Associazione Linfa Odv di sostenere parzialmente – su base reddituale - le spese per le seguenti terapie :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Terapia** | **Dott.** | **Durata** | **Preventivo di spesa** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**(Allegare obbligatoriamente preventivo del libero professionista)**

Ricordiamo che il rimborso avverrà solo a seguito della presentazione alla segreteria di Linfa delle **fatture e ricevute di pagamento** documentanti le spese sostenute dai professionisti di riferimento indicati dalla coordinatrice del progetto dott.ssa Lara Abram.

Modalità e tempi di rimborso

# Il rimborso avverrà con le seguenti modalità:

TERAPIE CONTINUATIVE

Per le richieste di adesione approvate via mail dall'associazione, il contributo sarà erogato dopo la presentazione delle fatture e delle ricevute di pagamento suddivise in semestri. Il 1° semestre verrà liquidato entro il mese di agosto di ogni anno e il 2° semestre all’inizio dell’anno successivo (entro febbraio).

Luogo e data

Il richiedente

(firma\*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **\* Chiedo il rimborso delle spese di terapia sopra specificate su base reddituale e mi impegno pertanto ad inviare copia del modello ISEE redditi 2018 alla segreteria di Linfa Odv entro 30 giorni dall’approvazione della presente richiesta.**

**Firma**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Informazioni sulla privacy**: ai sensi dell’art.7 del d.lgs. 196/2003 i suoi dati saranno trattati

dall’Associazione LINFA ODV, titolare del trattamento (indirizzo email: [info@associazionelinfa.it](mailto:info@associazionelinfa.it) ). I dati saranno usati per le operazioni connesse a donazioni, per inviare il materiale informativo riservato ai sostenitori, per campagne di raccolta fondi e sondaggi. I dati saranno trattati manualmente ed elettronicamente esclusivamente dall’Associazione Linfa ODV e dai responsabili preposti ai servizi connessi a quanto sopra e saranno sottoposti ad idonee procedure di sicurezza. Gli incaricati del trattamento per i predetti fini possono essere preposti ai rapporti con i sostenitori, ai call center, ai sistemi informativi, all’organizzazione di campagne di raccolta fondi, alla preparazione e all’invio di materiale informativo. Può esercitare i diritti di cui agli artt. 7, 8, 9 e 10 del citato decreto (consultazione, blocco, cancellazione dati) rivolgendosi al titolare del trattamento al suindicato indirizzo e mail.

□ Acconsento il trattamento dei dati personali\*

FIRMA\*

(\*dati obbligatori)