



## Modello per il sostegno della VACANZA del SORRISO

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

### DICHIARA

di voler sostenere la manifestazione di solidarietà LA VACANZA DEL SORRISO, condividendone scopi e modalità, promettendo di fornire, a titolo gratuito, uno dei GENERI GRADITI in elenco ( prodotti e/o servizi ), al fine di permettere all'Associazione **Cilento Verde Blu** di realizzare soggiorni vacanza ricreativi settimanali, da destinare, in modo gratuito, a famiglie con bambini e ragazzi affetti da patologie onco-ematologiche, in una delle sessioni annuali.

### ELENCO GENERI GRADITI

<input type="checkbox"/> Un soggiorno di 7 giorni, in formula mezza pensione, in hotel, residence, villaggio, per una famiglia di max 4 persone		
<input type="checkbox"/> Un soggiorno di 4 giorni, in formula mezza pensione, in hotel, residence, villaggio turistico, per una famiglia di max 4/5 p.		
<input type="checkbox"/> Un soggiorno di 7 giorni, in formula bed & breakfast, in hotel, villaggio, agriturismo, b&b, per una famiglia di max 4/5 p.		
<input type="checkbox"/> Un soggiorno per una settimana all'anno, in appartamento o casa vacanza, per una famiglia di max 4/5 p.		
<input type="checkbox"/> Una cena/pranzo/pizza in ristorante, trattoria, pizzeria, per una famiglia di max 4/5 p.		
<input type="checkbox"/> Servizio bus navetta per i trasferimenti delle famiglie durante il soggiorno con autobus di 9 posti, di 20 posti, di 30 posti		
<input type="checkbox"/> Un Campus del Sorriso con l'organizzazione di attività ludiche, ricreative, artistiche, gastronomiche x le famiglie beneficiarie		
<input type="checkbox"/> La cena per la festa del benvenuto/festa dell'arrivederci, oppure, lunch buffet, per una media di 80 persone		
<input type="checkbox"/> Articoli sanitari sedie a rotelle, culle, passeggini, dispenser bagni e forniture carta, prodotti igienici, cerotti, garze, cotone		
<input type="checkbox"/> Un Borsino Viaggio del sorriso finalizzato al rimborso spese viaggio a/r per una famiglia di max 4/5 p.		
<input type="checkbox"/> Una Card del sorriso x il rimborso spese Snackbar (gelati e bibite) consumati durante la vacanza settimanale da una famiglia		
<input type="checkbox"/> Attività culturali ed escursionistiche quali ingressi musei, visite guidate, gite in barca, teatro, musica, animazione		
<input type="checkbox"/> Cesto prodotti tipici con fornitura di olio, vino, miele, confetture, pasta, biscotti, per una famiglia di max 4 /5 p.		
<input type="checkbox"/> Gadget regalo magliette, cappelli, zaini, libri, giocattoli, set disegno, prodotti sanitari, per un bambino, oppure, per tutti		
<input type="checkbox"/> Oggetto da regalo/ricordo quale ceramica artistica o prodotto simile, per i partner nazionali /per le famiglie beneficiarie		
<input type="checkbox"/> Evento solidale con la realizzazione di iniziativa, tipo evento sportivo, spettacolo musicale o teatrale, cena solidale ...		
<input type="checkbox"/> Prodotto Gruppo solidale prevede fornitura dei prodotti in elenco da parte di gruppi di amici, colleghi di lavoro, pro loco ...		
<input type="checkbox"/> Donazione	<input type="checkbox"/> Bomboniere solidali	<input type="checkbox"/> Partecipazione al Banco del sorriso
<input type="checkbox"/> Assistenza sanitaria	<input type="checkbox"/> Assicurazione	<input type="checkbox"/> Volontariato x un giorno

#### Informativa Privacy

I dati personali inseriti in questa scheda saranno trattati dall'Associazione **Cilento Verde Blu** nel rispetto del D.L. 196/2003, ed al solo fine di conseguire lo svolgimento della manifestazione di solidarietà "La Vacanza del Sorriso".

Data ...../...../.....

Timbro e firma del partner

Associazione **Cilento Verde Blu**

Via Landolfo, 9 - 84060 - Montecorice SA - Tel. 0974964599 E-mail : [info@lavacanzadelorriso.it](mailto:info@lavacanzadelorriso.it) - [www.lavacanzadelorriso.it](http://www.lavacanzadelorriso.it) C.F. 90023080659