

**CARITAS PARROCCHIALE CARUGATE**  
**CENTRO DI ASCOLTO E INTERVENTO S. MARIA**  
**PROGETTO "COME QUANTO FINCHE' PUOI"**  
**TELEFONO E FAX 02 9253685**



SCHEDA DI ADESIONE NUMERO \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

TELEFONO/CELLULARE \_\_\_\_\_

ENTE/ESERCIZIO COMMERCIALE \_\_\_\_\_

COD.FIS. (Per detrazione fiscale) \_\_\_\_\_

**COME** puoi renderti utile

come **VOLONTARIO**

Puoi impegnarti in diversi ambiti secondo le tue capacità ed esperienze

- ASCOLTO
- SEGRETERIA
- DISTRIBUZIONE
- TRASPORTI
- ALTRO

descrivi come

---



---



---

come **SOSTENITORE**

puoi destinare alla caritas parrocchiale risorse secondo le tue possibilità

- SPAZI DI LAVORO
- ATTREZZATURE
- ECCEDENZE DI INVENDUTO
- SOMMA IN DANARO
- ALTRO

descrivi come

---



---



---

**QUANTO** puoi renderti utile

INDICARE LE PROPRIE DIPONIBILITA' DI TEMPO

---



---



---



---



---

CONTRIBUTO ANNUALE

- UNICA SOLUZIONE
- OGNI 6 MESI (indicare i mesi)
- OGNI 3 MESI (indicare i mesi)
- OGNI MESE

euro


Se lo desideri indica **FINCHE' PUOI** renderti utile

Carugate ,(data) \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 della D. Lg s. 196/2003, ai sensi dell'art. 23 della legge stessa conferisce il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali.

Carugate,(data) \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Per effettuare il bonifico (se si intende richiedere la detrazione fiscale)  
**IBAN: IT64 U084 5332 7600 0000 0105 273**  
**CONTO INTESTATO A: CENTRO DI ASCOLTO E INTERVENTO S. MARIA**  
**CAUSALE: Oblazione a centro di ascolto onlus caritas Carugate**

Si prega consegnare al Centro di ascolto S. Maria in Via Italia 2 - Carugate  
o deporre nel cestino delle offerte in Chiesa  
o consegnare alla Segreteria dell'Oratorio negli orari di apertura