

Colletta Alimentare Nazionale 2025

Iniziativa 250579



Sabato 15 Novembre 2025 - Partecipa come volontario alla Colletta Alimentare Nazionale.

Proposta:

La Sezione Sezione Solidarietà e Volontariato, in collaborazione con le Sezioni Territoriali propone AI SOCI DEL CRAL, AI FAMIGLIARI ED AGGREGATI DI PARTECIPARE come volontari alla Colletta Alimentare Nazionale organizzata dal Banco Alimentare il 15 NOVEMBRE 2025. La partecipazione alla Colletta Alimentare Nazionale si inserisce nelle iniziative che il CRAL promuove per sottolineare la GIORNATA MONDIALE DEL VOLONTARIATO del 5 dicembre 2025.

Ciascun volontario è chiamato a partecipare ad almeno un turno della durata di 2/3 ore durante l'orario di apertura dei Supermercati aderenti ove distribuirà il materiale fornito dal Banco Alimentare, raccoglierà e inscatolerà per tipologia di prodotto quanto donato dai clienti.

Il termine per aderire all'iniziativa sul sito del CRAL è il giorno 31 ottobre 2025.

L'iniziativa si svolgerà presso i Supermercati di:

Sondrio
Firenze
La Spezia
Milano
Parma
Piacenza
Catania
Palermo
Pordenone
Torino

che saranno indicati ai Coordinatori Cral sui territori indicati dai referenti del Banco Alimentare.

Qualora si volesse partecipare in una località diversa da quella indicata si invita a prendere contatto con i Coordinatori Cral della presente iniziativa:

Del Barba Marco Alta Lombardia tel: 338 8422334 mail: Marco.Delbarba@credit-agricole.it

Frilli Irene Firenze tel: 338 7852992 mail: Irene.Frilli@credit-agricole.it

Bucchioni Gian Luca La Spezia tel: 333 2834569 mail: Gianluca.Bucchioni@credit-agricole.it

Rossi Luigi Milano tel: 373 8586431 mail: Luigi.Rossi2@credit-agricole.it

Bagnaresi Giuseppe Parma tel: 3357485682 mail: g.bagnaresi@yahoo.it

Bassanini Anna Piacenza tel: 328 1279668 mail: annabassanini56@gmail.com

Di Mauro Rosaria Catania tel: 328 4884419 mail: dimaurorosaria@gmail.com

Cannata Sergio Palermo tel: 347 6213671 mail: sergicann@libero.it

Fusini Susanna Torino tel: 333 7640170 mail: sfusini63@gmail.com

Mazzarella Pierangelo Pordenone tel: 339 3058944 mail: pierangeloape59@gmail.com

I coordinatori CRAL di questa iniziativa provvederanno a perfezionare l'iscrizione del singolo partecipante sul sito del Banco Alimentare e a contattare successivamente gli iscritti fornendo loro le istruzioni per la partecipazione.

E' possibile la partecipazione anche di minorenni purchè accompagnati dai genitori.

Partecipa anche Tu come volontario alla Giornata Nazionale della Colletta Alimentare per aiutare chi è in difficoltà.

Un gesto da vivere E rivivere.

La quota comprende:

Iniziativa gratuita.

La quota non comprende:

Per aderire all'iniziativa è necessario essere socio FITel e sottoscrivere l'assicurazione: la tessera (costo 1 euro per Famigliari conviventi ed Aggregati) e l'assicurazione (costo 3,5 euro per Soci, Famigliari conviventi ed Aggregati) hanno validità annuale (anno civile) e vengono attivate in occasione della prima partecipazione ad iniziative del CRAL.

Assicurazione:

Si ricorda che con il tesseramento a FITel (costo 1 euro) e l'adesione alla polizza (costo 3,5 euro) - con validità anno civile - addebitate in occasione della prima iniziativa, sono previste le seguenti coperture assicurative:

a) Infortuni occorsi durante attività del CRAL - FITel, comprese quelle sportive dilettantistiche; invalidità permanente: massimo 30.000 euro; morte: massimo 30.000 euro; spese sanitarie: massimo 2.500 euro con franchigia di E 100, salvo una franchigia pari al 20% (minimo 150 euro) nel caso di strutture private.

b) Responsabilità Civile verso Terzi dei soci FITel: la garanzia è prestata per tutti gli iscritti FITel relativamente alla Responsabilità Civile verso Terzi

per la partecipazione alle attività svolte dal socio e previste dallo statuto del CRAL e della FITeL. Massimali: 300.000 euro per ogni sinistro, per persona e per danni a cose o animali.

Copie integrali delle polizze sono consultabili e prelevabili in formato pdf ai seguenti link:

POLIZZA INFORTUNI 2025

Note:

La quota di partecipazione, unitamente ad eventuali costi aggiuntivi riferiti ad extra non inclusi nella quota, pagati dal Cral in nome e per conto del partecipante, potranno costituire oggetto di conguaglio al termine dell'iniziativa. Per contro, ovviamente, sarà previsto una riduzione della quota e/o del contributo originariamente indicato a fronte di minor costi accertati.

Data inizio: 15/nov/2025

Data fine: 15/nov/2025

Contatti:

Frilli Irene

Email: irene.frilli@credit-agricole.it

Cellulare: 3386630935

Bassanini Anna

Email: piacenza@ca-cral.it

Cellulare: 3515247180

Bagnaresi Giuseppe

Email: g.bagnaresi@yahoo.it

Cellulare: 3357485682

Stellino Dario

Email: dsqwerty@virgilio.it

Cellulare: 3932888299

Rossi Luigi

Email: luigi.rossi2@credit-agricole.it

Cellulare: 3402425201

Mazzarella Pierangelo

Email: pierangeloape59@gmail.com

Cellulare: 3393058944

Di Mauro Rosaria

Email: dimaurosaria2606@gmail.com

Cellulare: 3284884419

Fusini Susanna

Email: sfusnii.63@gmail.com

Cellulare: 3337640170

Bucchioni Gianluca

Email: gianlucabucchioni@gmail.com

Cellulare: 3332834569

Liberatoria Immagini

In relazione alla presente iniziativa, per me e per tutti gli altri partecipanti adulti sopra indicati, autorizzo il CRAL CA Italia, anche per il tramite di terzi appositamente autorizzati, a realizzare ed eventualmente pubblicare nell'account Instagram o in documenti interni (es. bilancio) immagini fotografiche e riprese audio e/o video. Le immagini di minori eventualmente riprese non verranno utilizzate

Accettazione penale

Prendo atto che in caso di disdetta il CRAL si riserva il diritto di applicare una penale a titolo di rimborso delle quote di partecipazione corrisposte e /o da corrispondere a soggetti terzi (tour operator, agenzie di viaggio, alberghi, ecc.).

Mandato con rappresentanza al CRAL CA Italia

In relazione alla presente iniziativa, conferisco per me e per gli altri aderenti all'iniziativa sopra indicati, avendone i poteri, mandato non oneroso con rappresentanza al CRAL CA Italia. Autorizzo pertanto il CRAL CA Italia a pagare in nome e per conto mio e degli altri aderenti all'iniziativa, i fornitori dei beni e servizi, impegnandomi a fornire la provvista di quanto a tale titolo dovuto.

Conferma presa visione delle condizioni dell'iniziativa

Dichiaro di aver preso visione del programma dell'iniziativa, della quota di partecipazione, dei supplementi (se previsti), delle assicurazioni da stipulare e di tutti gli allegati al programma, nonché di conoscerli e di accettarli nella loro interezza. A mia discrezione potrò eventualmente stipulare - a mia cura e con spese a mio carico - altre polizze assicurative, in aggiunta a quelle proposte, se dovessi ritenere non adeguate le coperture prestate ed i massimali indicati nelle polizze e riassunti dal CRAL CA Italia.

Data:_____ Firma:_____