



## COLLETTA ALIMENTARE "DONA UNA SPESA" ALL'EMPORIO SOLIDALE DI PIACENZA

### Proposta:

La Sezione Solidarietà e Volontariato, dando continuità alla collaborazione avviata con l'iniziativa "Adotta uno scaffale", ha aderito alla proposta dell'EMPORIO SOLIDALE DI PIACENZA per partecipare alla colletta alimentare "Dona una spesa" nella giornata di SABATO 11 MAGGIO 2024. La colletta si terrà presso alcuni supermercati di Piacenza e provincia e i soci volontari che aderiranno all'iniziativa saranno chiamati a partecipare ad un turno della durata di 3 ore durante l'orario di apertura dei Supermercati aderenti ove distribuiranno il materiale fornito dall'Emporio solidale, raccoglieranno e inscatoleranno per tipologia di prodotto quanto donato dai clienti dovranno indossare la pettorina fornita dall'Emporio solidale che identifica il volontario dovranno segnalare la propria adesione all'iniziativa tramite il sito del CRAL entro il giorno di mercoledì 8 maggio saranno contattati direttamente dall'Emporio solidale per confermare il turno nel quale saranno coinvolti Per maggiori informazioni sull'Emporio solidale di Piacenza **CLICCA QUI** Per ulteriori informazioni puoi contattare il coordinatore dell'iniziativa DERBA DANILO - Tel 3351860668 - email: daniloderba@alice.it TERMINE ULTIMO PER ISCRIVERSI 8 MAGGIO 2024

### Agenda Programma:

#### La quota non comprende:

Per aderire all'iniziativa è necessario essere socio FITeL e sottoscrivere l'assicurazione: la tessera (costo 1 euro per Familiari conviventi ed Aggregati) e l'assicurazione (costo 3,5 euro per Soci, Familiari conviventi ed Aggregati) hanno validità annuale (anno solare) 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 solare - addebitate in occasione della prima iniziativa, sono previste le seguenti coperture assicurative:

- Infortunati 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.
- 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 - RINNOVO ANNO 2022

POLIZZA RC PERSONALE - RINNOVO ANNO 2022

#### 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.

**Si ricorda che è necessario esibire il Super Green Pass in formato digitale o cartaceo ed utilizzare le mascherine protettive FFP2 per poter partecipare all'iniziativa; sarà necessario attenersi, in ogni caso, alla normativa COVID vigente al momento dell'effettuazione delle attività.** Scarica l'Autodichiarazione COVID

Data inizio: 11/mag/2024

Data fine: 11/mag/2024

#### Contatti:

Derba Danilo  
Email: daniloderba@alice.it  
Cellulare: 3351860668

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: \_\_\_\_\_