



OPERA ROMANA PELLEGRINAGGI

Attività istituzionale del Vicariato di Roma, Organo della Santa Sede

www.orp.org - info@operaromanapellegrinaggi.org - Informazioni e Centro Prenotazione Individuali 06/69896.1 - Fax 06/69880513

Sede Centrale

Palazzo del Vicariato Vecchio "Maffei Marescotti"
Via della Pigna, 13/a - 00186 Roma
Zona extraterritoriale SCV

Ufficio di S. Giovanni

Palazzo Lateranense - Sede Vicariato di Roma
P.zza San Giovanni Paolo II (lato obelisco) - 00184 Roma
Zona extraterritoriale SCV

Ufficio di San Pietro

Palazzo dei Propilei
P.zza Pio XII, 9-00193 Roma
Zona extraterritoriale SCV

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da compilare **in ogni sua parte** in STAMPATELLO

Per più richieste di iscrizione fotocopiare il modulo fronte-retro o scaricarlo dal sito internet e restituirlo firmato tramite mail, fax o posta

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME (riportato sul documento):	NOME (riportato sul documento):	SESSO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	DATA DI NASCITA:
LUOGO DI NASCITA:	CITTADINANZA:	CODICE FISCALE:	
INDIRIZZO: CAP CITTA' PROV. (.....)			
TELEFONO: CELL./ALTRO TEL.: FAX:			
E-MAIL:			
DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO N° :		TIPO: <input type="checkbox"/> PASSAPORTO <input type="checkbox"/> CARTA IDENTITA'	
DATA RILASCIO :	DATA RINNOVO :	DATA SCADENZA :	
<i>I cittadini stranieri dovranno verificare presso le autorità competenti i documenti necessari per l'ingresso ed il transito nei paesi di destinazione oltre all'eventuale permesso per il rientro in Italia.</i>			

CONSAPEVOLE

- che i propri dati personali saranno utilizzati - manualmente o tramite strumenti informatici e comunque in modo da garantirne la sicurezza e riservatezza - dall'Opera Romana Pellegrinaggi (ovvero per brevità O.R.P.) esclusivamente per le sue finalità istituzionali e che, laddove l'assolvimento di queste ultime lo rendesse necessario, gli stessi potranno essere comunicati dall'O.R.P. a terze parti;
- di potersi in qualsiasi momento opporre al suddetto trattamento dei dati o chiedere la loro rettifica scrivendo a O.R.P. (Via della Pigna 13/a, 00186 Roma)

DICHIARA

- di aver preso visione dell'Opuscolo 2017 dell'Opera Romana Pellegrinaggi e di aver approfondito la conoscenza del programma di pellegrinaggio scelto e della regolamentazione ad esso applicabile;
- di essere bene informato delle Condizioni Generali 2017 per l'adesione ai pellegrinaggi ed alle iniziative di Opera Romana Pellegrinaggi, inclusa l'applicabilità o meno al proprio pellegrinaggio del Disciplinare rimborso penalità per rinuncia al pellegrinaggio e delle coperture assicurative;
- di essere a conoscenza che tutti i documenti anzi descritti sono consultabili sul sito www.orp.org;
- di **accettare espressamente le Condizioni Generali per l'adesione ai pellegrinaggi ed alle iniziative di Opera Romana Pellegrinaggi 2017, incluse le tempistiche e l'importo dell'acconto e del saldo, le penali applicabili in caso di rinuncia alla partenza, nonché, laddove applicabili, il Disciplinare rimborso penalità per rinuncia al pellegrinaggio saldato e le condizioni e coperture assicurative;**
- di essere consapevole che **l'iscrizione al pellegrinaggio si intenderà effettiva e vincolante in conseguenza del versamento dell'acconto di iscrizione** all'Opera Romana Pellegrinaggi, contestuale alla sottoscrizione della presente scheda di iscrizione.

CIÒ CONSIDERATO, AUTORIZZA IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ED ACCETTA I CONTENUTI DELL'OPUSCOLO 2017 E DELLE CONDIZIONI GENERALI 2017, INCLUSO IL DISCIPLINARE IN ESSE RICHIAMATO.

DATA FIRMA

SI ISCRIVE AL

PELLEGRINAGGIO	CODICE PELLEGRINAGGIO	PRATICA N°
DAL AL		
SUPPLEMENTI: <input type="checkbox"/> CAMERA SINGOLA <input type="checkbox"/> ALTA STAGIONE <input type="checkbox"/> AEROPORTO PARTENZA <input type="checkbox"/> CABINA 2/3 POSTI <input type="checkbox"/> VISTO <input type="checkbox"/> VISITE		
IN STANZA CON:		
NOTE/SEGNALAZIONI:		REFERENTE GRUPPO:
QUOTA COMPLESSIVA <i>(da versare per intero se l'iscrizione viene effettuata nei 30 gg. precedenti la data di partenza)</i> €		
+ supplemento/i €		TOTALE €
di cui	→ alla sottoscrizione della presente scheda: ACCONTO (inclusa QUOTA DI ISCRIZIONE) €	
	→ 30 gg. prima della data di partenza: SALDO €	
DATA FIRMA		

Il/la sottoscritto/a volendo iscriversi ad un pellegrinaggio dell'Opera Romana Pellegrinaggi

DICHIARA

di aver RICEVUTO dettagliate informazioni sul programma e sulla regolamentazione applicabile al pellegrinaggio prescelto, di aver LETTO ed APPROFONDITO LA COMPrensIONE dell'Opuscolo 2017 e delle Condizioni Generali per l'adesione ai pellegrinaggi ed alle iniziative di Opera Romana Pellegrinaggi 2017, inclusi il Disciplinare per il rimborso delle penalità applicabile in caso di rinuncia al pellegrinaggio saldato e le coperture assicurative (nei limiti ed alle condizioni specificatamente riportate nella tessera assicurativa) in esse richiamati e, ad ogni effetto di legge

ESPRESSAMENTE ACCETTA

A - le seguenti **clausole delle Condizioni Generali 2017**: 1) Opera Romana Pellegrinaggi: presentazione e missione (1.2 coordinamento partecipanti durante funzioni religiose programmate); 3) Validità Condizioni Generali; 4) Protezione dati personali; 5) Per quanto non disciplinato; 6) Controversie (6.1 preventiva risoluzione amichevole – negoziazione e/o mediazione 6.2 foro competente in via esclusiva Roma, Italia); 7) Comprensione delle clausole; 8) Pellegrinaggio: iscrizione, acconto e saldo quota (8.2 scheda di iscrizione - 8.3 scheda iscrizione on-line, obbligo di firma - 8.4 acconto iscrizione e decadenza prenotazione - 8.5 saldo quota, tempistica e clausola risolutiva – 8.6 conti correnti per pagamenti); 9) Iscrizione, acconto e saldo quota per iniziative particolari (9.1 gruppi precostituiti - 9.2 pellegrinaggi extra opuscolo, soggiorni a Roma, Itinerari Missionari e Iniziative "Roma Cristiana"); 11) Quota complessiva pellegrinaggio (11.2 voci supplementari – 11.4 variazione prezzo complessivo pellegrinaggio); 12) Revisione della quota del pellegrinaggio; 13) Sostituzione dell'iscritto al pellegrinaggio; 14) Rinuncia al pellegrinaggio, penali e rimborso (14.1 penali applicate e regolamentazione per iniziative particolari – 14.2 supplemento camera – 14.3 comunicazione rinuncia — 14.4 garanzia rimborso penalità in caso di rinuncia al pellegrinaggio saldato); 16) numero minimo partecipanti; 18) Modifiche del programma del pellegrinaggio; 19) Informazioni e documenti per la partecipazione al pellegrinaggio; 21) Partecipanti con disabilità o mobilità ridotta; 22) Alloggi: abbinamenti e classificazione alberghiera (22.2 conferma abbinamento richiesto – 22.3 addebito supplemento in caso di rinuncia – 22.4 classificazione strutture alberghiere e livello qualitativo; 23) Mezzi di trasporto (23.1 comunicazione sostituzione voli - 23.2 biglietti di collegamento con punto di incontro O.R.P.); 24) Tasse di soggiorno, bevande ed extra; 25) Bagagli; 27) Assicurazioni per il pellegrinaggio; 28) Reclami per il pellegrinaggio.

E, LADDOVE APPLICABILI AL PELLEGRINAGGIO PRESCELTO

B - il **Disciplinare** rimborso penalità per rinuncia al pellegrinaggio saldato;

C - le **condizioni di assicurazione** previste per i pellegrinaggi dell'Opera Romana Pellegrinaggi - incluse le esclusioni, i massimali, le franchigie e le modalità operative per l'attivazione della copertura assicurativa – riportate sulla tessera assicurativa consultabile sul sito www.orp.org e/o ricevuta.

DATA FIRMA

"Avvenire" per te: consenso per utilizzo dati personali

Gentile Pellegrino,
l'Opera Romana Pellegrinaggi vorrebbe continuare a condividere con Te un cammino di fede ed inviarti informazioni connesse alla sua attività istituzionale e/o recapitarti riviste/quotidiani/inviti a Convegni di matrice cristiana.

In particolare, vorremmo farti conoscere il quotidiano "Avvenire" inviandotene copia per alcuni mesi al tuo domicilio, in forma gratuita e senza alcun impegno all'acquisto al termine del periodo.

Nel caso la nostra proposta fosse di tuo gradimento ti chiediamo di barrare le seguenti caselle per:

- autorizzare l'Opera Romana Pellegrinaggi a fornire i Tuoi dati ad Avvenire DATA..... FIRMA.....
- autorizzare, ai sensi dell'art. 23 del Decreto Legislativo 196/2003, Avvenire Nuova Editoriale Italiana SpA al trattamento dei tuoi dati personali per effettuare la spedizione del quotidiano al tuo domicilio per n. 3 mesi circa, in forma totalmente gratuita e senza obbligo all'acquisto al termine del periodo.

Con il Tuo consenso Avvenire Nuova Editoriale Italiana SpA, con sede in Piazza Carbonari, 3 - 20125 Milano, viene nominata Titolare del Trattamento dei tuoi dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e tu potrai in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, tra i quali chiedere di aggiornare, rettificare o integrare i dati oppure opporti al trattamento degli stessi, nonché chiederne la cancellazione. Per esercitare tali diritti potrai rivolgerti al Responsabile delegato Privacy presso Avvenire S.p.A., Piazza Carbonari, 3, 20125 Milano anche via e-mail all'indirizzo: privacy@avvenire.it.

DATA FIRMA

ATTENZIONE: compilare e firmare solo se necessario

Il/la sottoscritto/a ad ogni effetto di legge DELEGA

il/la Sig./Sig.ra, nato/a il a a presentare e/o ritirare documenti e materiale inerente il pellegrinaggio, corrispondere e/o riscuotere somme nel mio interesse, sottoscrivere eventuali revisioni e/o modifiche al pellegrinaggio.

DATA FIRMA



Punto 1. – PELLEGRINAGGI ED INIZIATIVE ESCLUSE

Il Disciplinare non trova applicazione per alcuni pellegrinaggi extra Opuscolo, i soggiorni a Roma, le Iniziative "Roma Cristiana" e gli Itinerari Missionari.

Punto 2. – IPOTESI DI RINUNCIA

L'Opera Romana Pellegrinaggi, nel rispetto di quanto previsto al successivo punto 6., rimborserà la penale addebitata in applicazione di quanto previsto all'art. 14 delle "Condizioni Generali" al partecipante che fosse costretto a rinunciare al pellegrinaggio, **precedentemente saldato**, per una delle cause sotto indicate, purchè involontarie ed imprevedibili al momento dell'iscrizione:

A) Eventi personali - rinuncia del partecipante avvenuta per:

I) **malattia improvvisa, infortunio** (per i quali sia documentata clinicamente l'impossibilità a partecipare al pellegrinaggio) o **decesso**;

II) **altre cause**:

- impossibilità del partecipante di usufruire delle ferie già pianificate a seguito di assunzione o licenziamento da parte del datore di lavoro;
- danni materiali che colpiscono la casa del partecipante al pellegrinaggio in seguito a incendio o calamità naturale per i quali si renda necessaria e insostituibile la sua presenza;
- impossibilità del partecipante a raggiungere, a seguito di calamità naturale, il luogo di partenza del pellegrinaggio;
- citazione e/o convocazione del partecipante presso l'Autorità Giudiziaria o nomina a Giudice Popolare successivamente alla iscrizione al pellegrinaggio.

B) Eventi di altri - rinuncia del partecipante a seguito di:

I) **malattia improvvisa, infortunio o decesso**:

- del **coniuge**, di un **figlio/a**, di **fratelli e sorelle**, di un **genitore** o di un **suocero/a**, di un **genero** o **nuora**, **socio/contitolare** dell'Azienda o Studio Associato.
Se tali persone non sono iscritte al pellegrinaggio insieme e contemporaneamente al partecipante, in caso di malattia grave ed improvvisa o infortunio, il partecipante deve dimostrare che la sua presenza è necessaria;
- di **eventuali accompagnatori, iscritti** al pellegrinaggio insieme e contemporaneamente allo stesso.

Punto 3. - DECORRENZA E OPERATIVITA' DELLA GARANZIA

Le garanzie decorrono dal saldo del pellegrinaggio e durano fino all'inizio dello stesso, intendendosi per inizio del pellegrinaggio il momento in cui il partecipante deve presentarsi al luogo di ritrovo (vedi art. 23.3 delle Condizioni Generali).

Punto 4. - COSA E' ESCLUSO

La garanzia è esclusa quando la rinuncia è causata da:

- 1) infortunio, malattia, malattia preesistente e/o cronica o decesso verificatisi anteriormente al momento dell'iscrizione;
- 2) stato di gravidanza o situazioni patologiche ad esso conseguenti;
- 3) mancata comunicazione dell'indirizzo ove sono reperibili le persone indicate al punto BI);
- 4) malattie nervose e/o mentali;
- 5) motivi di lavoro diversi da quelli previsti al precedente punto AI);
- 6) furto, rapina, smarrimento o irregolarità dei documenti di identità e/o di viaggio;

La garanzia è inoltre esclusa quando il partecipante al pellegrinaggio (o chi per lui) non abbia dato all'Opera Romana Pellegrinaggi **comunicazione per iscritto**, esclusivamente mediante **fax (n° 06.69880513) o e-mail (info@operaromanapellegrinaggi.org)** della formale rinuncia al pellegrinaggio, specificandone la causa e indicando nome, cognome, indirizzo, numero di telefono, **entro cinque giorni** di calendario dal verificarsi della causa della rinuncia stessa e, comunque, entro la data prevista di inizio del pellegrinaggio.

Punto 5. - OBBLIGHI DEL PARTECIPANTE

In caso di forzata rinuncia al pellegrinaggio il partecipante (o chi per lui) dovrà:

- darne immediata notizia per iscritto all'Opera Romana Pellegrinaggi entro i termini e con le modalità indicate al punto precedente;
- inviare all'Opera Romana Pellegrinaggi, unitamente alla scheda di iscrizione sottoscritta ed alle coordinate bancarie (con la specifica indicazione dell'intestatario del conto e dell'Iban), la documentazione appresso specificata comprovante la causa della rinuncia:
 - in caso di infortunio o malattia: certificato medico attestante la data dell'evento, la diagnosi ed i giorni di prognosi;
 - in caso di ricovero: copia del certificato di ricovero con i giorni di prognosi e/o certificato di dimissione;
 - in caso di decesso: il certificato di morte;
 - in caso di citazione e/o convocazione del partecipante presso l'Autorità Giudiziaria o nomina a Giudice Popolare: copia notifica atto di citazione (o copia atto di nomina quale Giudice Popolare) con data di convocazione e copia verbale di udienza testimoniale (o l'attestazione rilasciata dall'autorità giudiziaria con l'indicazione del giorno di presenza in giudizio);
 - in caso di revoca delle ferie: dichiarazione rilasciata dal datore di lavoro o autocertificazione con documentazione a supporto nel caso di libero professionista;
 - eventuale altra documentazione richiesta da O.R.P.
- se la rinuncia al pellegrinaggio è dovuta a malattia o infortunio di una delle persone indicate al punto B I, la comunicazione dovrà riportare, inoltre, l'indirizzo ove sono reperibili tali persone.

La mancata produzione dei documenti entro 60 (sessanta) giorni dalla comunicazione della rinuncia al pellegrinaggio comporta la decadenza dal diritto al rimborso.

Punto 6. – RIMBORSO, FRANCHIGIA e TEMPISTICHE

L'Opera Romana Pellegrinaggi, ricevuta la comunicazione della rinuncia, inoltra all'iscritto al pellegrinaggio e/o all'intestatario della pratica una comunicazione ("lettera di penale") con l'indicazione della penale applicata e dell'eventuale somma che lo stesso deve avere restituita. Pervenute le coordinate bancarie l'Opera Romana Pellegrinaggi provvede al **rimborso dell'eventuale somma residua e, successivamente**, dopo aver raccolto ed esaminato la documentazione ricevuta e **se ricorrono i presupposti, provvede al rimborso della penale addebitata (esclusa la quota di iscrizione) dopo aver applicato la franchigia del 10%**.

L'Opera Romana Pellegrinaggi **provvederà al rimborso, ove spettante, non prima di 30 giorni dalla ricezione completa dei documenti.**

Punto 7. – MASSIMALE

Il rimborso non potrà comunque superare **5.000 Euro per partecipante** al pellegrinaggio; in caso di rinuncia (lettere A) e B) di più partecipanti iscritti al pellegrinaggio insieme e contemporaneamente (gruppo), il rimborso verrà corrisposto per un ammontare globale massimo di **15.000 Euro per evento (per gruppo)**.



ESTRATTO DELLE COPERTURE ASSICURATIVE OPERANTI DURANTE IL PELLEGRINAGGIO: ASSISTENZA IN VIAGGIO, SPESE MEDICHE, BAGAGLIO

Le coperture assicurative vengono fornite dalla IMA ITALIA ASSISTANCE S.p.A. e questa è una indicativa **sintesi**; per il testo completo della garanzia, prestazioni, obblighi dell'assicurato, termini e modalità operative, esclusioni, massimali e franchigie si rinvia alla **tessera assicurativa** che viene consegnata prima della partenza e consultabile sul nostro sito internet.

IMPORTANTE

Si raccomanda di leggere attentamente la tessera assicurativa alla Sezione di interesse e verificare gli adempimenti connessi alla prestazione di cui si ha bisogno indicati alla voce **COMPORAMENTO IN CASO DI SINISTRO.**

Con particolare riferimento alle prestazioni oggetto della garanzia ASSISTENZA IN VIAGGIO si ricorda di NON PRENDERE ALCUNA INIZIATIVA SENZA AVERE PRIMA INTERPELLATO TELEFONICAMENTE LA COMPAGNIA ASSICURATIVA

▪ **ASSISTENZA IN VIAGGIO** – Descrizione prestazioni

Consulto medico e segnalazione di uno specialista. Invio di medicinali urgenti. Trasporto sanitario. Rientro sanitario dell'assicurato. Rientro dell'assicurato convalescente. Trasporto della salma. Rientro dei familiari. Rientro anticipato dell'assicurato. Viaggio di un familiare. Interprete a disposizione all'estero. Segnalazione di un legale. Anticipo spese di prima necessità.

*In caso di sinistro l'assicurato deve prendere **immediato contatto** con la Struttura Organizzativa al n.° +39 02 24128703.*

▪ **SPESE MEDICHE IN VIAGGIO** – Oggetto della copertura

Rimborso delle sole spese mediche, per prestazioni sanitarie conseguenti a infortuni o malattia, sostenute dall'assicurato **in loco**, la cui necessità sorga durante il viaggio e che risultino indispensabili e non rimandabili al rientro nel luogo di residenza. Il rimborso delle spese viene effettuato nei limiti di costo degli ospedali pubblici e nelle strutture private autorizzate dalla Centrale Operativa, nel rispetto del massimale (Italia/Europa/Mondo, esclusa Russia/Russia) e delle franchigie previste in polizza.

SPESE OSPEDALIERE E CHIRURGICHE: sono rimborsabili fino al momento in cui l'Assicurato viene dimesso o ritenuto, da un parere medico ufficiale, in condizione di essere rimpatriato purchè autorizzate dalla Struttura Organizzativa preventivamente contattata.

Solo in caso di infortunio occorso durante il viaggio e sempreché al momento dell'infortunio sia stata contattata la Struttura Organizzativa (n.° +39 02 24128449) verranno rimborsate le spese per le cure ricevute dall'assicurato al rientro nel luogo di residenza, purchè effettuate nei 45 giorni successivi alla data dell'infortunio stesso.

Cure dentarie. Sono coperte le spese mediche sostenute durante il viaggio, **non rimandabili al rientro**, conseguenti a infortunio verificatosi durante il periodo di validità della copertura e relative a: onorari medici, cure dentarie, interventi chirurgici, medicinali prescritti da un medico con il limite di 100,00 euro per assicurato. Franchigia assoluta di 50,00 euro per ogni sinistro.

*In caso di sinistro l'assicurato, ove non diversamente previsto nella tessera assicurativa, per ottenere il rimborso deve effettuare la denuncia **entro 15 giorni dalla data del rientro telefonando al numero dedicato +39 02 24128449 oppure inviando una richiesta scritta tramite e-mail o posta (vedi tessera).***

▪ **BAGAGLIO** - Oggetto della copertura

Rimborso delle perdite conseguenti a furto, rapina, scippo, incendio del bagaglio, che l'assicurato aveva con se durante il viaggio, compresi gli abiti e gli oggetti indossati nonché per mancata riconsegna o danneggiamento del bagaglio causato dal vettore a cui era stato consegnato.

L'indennizzo sarà effettuato in base al valore commerciale degli stessi entro il massimale previsto (1.000,00 euro), globalmente e per singolo oggetto.

La franchigia prevista in polizza non viene applicata agli indennizzi liquidati ad integrazione del risarcimento effettuato dal vettore. In tal caso l'indennizzo avverrà proporzionalmente e successivamente a quello del vettore responsabile e solo qualora il risarcimento ottenuto non copra l'intero ammontare del danno.

E' previsto anche il rimborso per il **refacimento dei documenti** di identità (con limite di Euro 75,00) e la garanzia **"spese di prima necessità"** per ritardata (**non inferiore alle 12 ore**) o mancata riconsegna del bagaglio da parte del vettore. In questo caso il rimborso avverrà entro la somma assicurata di 150,00 euro e riguarderà le spese sostenute e documentate per acquisti di prima necessità.

Si rammenta che tra gli obblighi del pellegrino vi è anche quello di salvaguardare il diritto di rivalsa della Compagnia Assicurativa nei confronti del responsabile della perdita o danno del bagaglio, quindi deve essere sporto immediato reclamo scritto nei confronti dell'albergatore/vettore/altro responsabile ed effettuata la denuncia in caso di furto, scippo o rapina all'Autorità del luogo di avvenimento.

*In caso di sinistro l'assicurato per ottenere il rimborso deve effettuare la denuncia **entro 15 giorni dalla data del rientro telefonando al numero dedicato +39 02 24128449** o inviando una richiesta scritta tramite e-mail o posta (vedi tessera).*

Si ricorda che la copertura assicurativa è soggetta a precisi e tempestivi adempimenti da parte del pellegrino, il mancato rispetto dei quali può comportare la decadenza dal diritto alle prestazioni e/o la perdita, totale o parziale, del diritto all'indennizzo.

Ogni partecipante al pellegrinaggio dovrà provvedere personalmente alla denuncia di sinistro ed alle successive pratiche con l'impresa assicuratrice. secondo le indicazioni contenute nella tessera assicurativa.