



# OPERA ROMANA PELLEGRINAGGI

Attività istituzionale del Vicariato di Roma, Organo della Santa Sede

[www.orp.org](http://www.orp.org) - [info@operaromanapellegrinaggi.org](mailto: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 di Porta S. Giovanni, 6 – 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 – ITINERARI MISSIONARI

Da compilare in ogni sua parte in STAMPATELLO

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

### IL SOTTOSCRITTO

|   |  |  |                           |
|---|--|--|---------------------------|
| COGNOME (riportato sul documento):<br>.....   | NOME (riportato sul documento):<br>..... | SESSO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F                       | DATA DI NASCITA:<br>..... |
| LUOGO DI NASCITA:<br>.....  | CITTADINANZA:<br>.....                   | CODICE FISCALE:<br>.....   |                           |
| 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, incluse le coperture assicurative;
- di essere a conoscenza che tutti i documenti anzi descritti sono consultabili sul sito [www.orp.org](http://www.orp.org);
- di accettare espressamente le Condizioni Generali per l'adesione ai pellegrinaggi ed alle iniziative di Opera Romana Pellegrinaggi 2017 e la specifica disciplina applicabile agli Itinerari Missionari, incluse le tempistiche e gli importi degli acconti e del saldo, le penali applicabili in caso di rinuncia alla partenza, nonché le condizioni e coperture assicurative previste;
- di essere consapevole che l'iscrizione al pellegrinaggio si intenderà effettiva e vincolante in conseguenza del versamento del 1° acconto di iscrizione all'Opera Romana Pellegrinaggi, contestuale alla sottoscrizione della presente scheda di iscrizione.

**CIO' CONSIDERATO, AUTORIZZA IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ED ACCETTA I CONTENUTI DELL'OPUSCOLO 2017 E DELLE CONDIZIONI GENERALI 2017.**

DATA ..... FIRMA .....

### SI ISCRIVE AL

|   |                                 |                |
|---|---------------------------------|----------------|
| PELEGRINAGGIO MISSIONARIO : .....   | DAL .....                       | AL .....       |
| CODICE PELLEGRINAGGIO: .....  | PRATICA N° .....                |                |
| SUPPLEMENTI: <input type="checkbox"/> CAMERA SINGOLA <input type="checkbox"/> ALTA STAGIONE <input type="checkbox"/> AEROPORTO PARTENZA <input type="checkbox"/> VISTO <input type="checkbox"/> VISITE IN STANZA CON: ..... |                                 |                |
| NOTE/SEGNALAZIONI: .....  | REFERENTE GRUPPO: .....         |                |
| QUOTA COMPLESSIVA (da versare per intero se l'iscrizione viene effettuata nei 29 gg. precedenti la data di partenza) € .....  |                                 |                |
| + supplemento/i €. ....   |                                 | TOTALE €. .... |
| di cui: entro 61 gg. precedenti la data di partenza   | → QUOTA ISCRIZIONE + I° ACCONTO | € .....        |
| dal 60° g. fino al 46° g. precedente la data di partenza  | → II° ACCONTO                   | € .....        |
| dal 45° g. fino al 30° g. precedente la data di partenza  | → SALDO                         | € .....        |
| DATA ..... FIRMA .....  |                                 |                |

Il/la sottoscritto/a ..... volendo iscriversi ad un pellegrinaggio dell'Opera Romana Pellegrinaggi rientrante tra quelli definiti **ITINERARI MISSIONARI**

**DICHIARA**

- di aver **RICEVUTO** dettagliate informazioni sul programma e sulla regolamentazione applicabile al pellegrinaggio prescelto, di aver **LETTO ed APPROFONDITO LA COMPRESIONE** dell'**Opuscolo 2017** e delle **Condizioni Generali** per l'adesione ai pellegrinaggi ed alle iniziative di Opera Romana Pellegrinaggi **2017**, incluse le **coperture assicurative in esse richiamate** (nei limiti ed alle condizioni specificatamente riportate nella tessera assicurativa);
- di **ESSERE A CONOSCENZA** della **specifica disciplina applicabile agli Itinerari Missionari**, incluse le **tempistiche** e gli **importi degli acconti e del saldo**, le **penali applicabili** in caso di rinuncia al pellegrinaggio, la copertura assicurativa applicabile 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: iscrizioni, acconto e saldo quota (8.2 scheda di iscrizione - 8.3 scheda iscrizione on-line, obbligo di firma - 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" – 9.3 tempistiche di pagamento Itinerari Missionari); 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 esclusione garanzia rimborso penalità in caso di rinuncia al pellegrinaggio saldato); 15) Rinuncia all'Itinerario Missionario, penali e rimborso (15.1 penali applicate – 15.2 voci supplementari – 15.3 richiesta spostamento iscrizione – 15.4 modalità e tempistiche per comunicazione rinuncia e attivazione copertura assicurativa per annullamento viaggio); 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 ORP); 24) Tasse di soggiorno, bevande ed extra; 25) Bagagli; 27) Assicurazioni per il pellegrinaggio; 28) Reclami per il pellegrinaggio.
- B-** le **tempistiche di pagamento** come indicate nell'art. 9.3 delle Condizioni Generali che di seguito si riporta integralmente:  
"9.3 Per la partecipazione agli Itinerari Missionari valgono le seguenti tempistiche di pagamento:  
- nei 61 giorni precedenti la data di partenza= devono essere versati la quota di iscrizione ed il I° acconto;  
- dal 60° giorno fino al 46° giorno precedente la data di partenza= deve essere versato il II° acconto;  
- dal 45° giorno fino al 30° giorno precedente la data di partenza= deve essere versato il saldo.  
Per le iscrizioni effettuate tra il 45° giorno ed il 30° giorno precedente la data di partenza è necessario saldare la quota complessiva."
- C-** le **penali** applicabili in caso di rinuncia all'Itinerario Missionario previste all'art. 15 delle Condizioni Generali che di seguito si riporta integralmente:  
"15.1 All'iscritto che rinuncia all'Itinerario Missionario prima della partenza sarà addebitata una penale nella misura sotto indicata, diversa a seconda del numero dei giorni di calendario che mancano alla data di partenza:  
a) dall'iscrizione fino al 60° giorno precedente la data di partenza= la quota di iscrizione ed il 25% della quota complessiva;  
b) dal 59° giorno fino al 45° giorno precedente la data di partenza= la quota di iscrizione ed il 50% della quota complessiva;  
c) dal 44° giorno fino al 30° giorno precedente la data di partenza= la quota di iscrizione ed il 75% della quota complessiva;  
d) dal 29° giorno fino al giorno della partenza = la quota di iscrizione ed il 100% della quota complessiva."  
Quest'ultima penale verrà applicata anche a chi per qualsiasi ragione non si presenta al raduno o rinuncia al pellegrinaggio o interrompe il pellegrinaggio già iniziato oppure non può iniziarlo o proseguirlo per mancanza/inesattezza/incompletezza dei documenti di identità o per la ricorrenza di condizioni personali ostative per l'espatrio."
- D-** le **condizioni di assicurazione** specificamente previste per gli Itinerari Missionari - incluse le esclusioni, i massimali, le franchigie e le modalità operative per l'attivazione della copertura assicurativa – riportate sulla tessera assicurativa.

**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 opposti 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](mailto:privacy@avvenire.it).

**DATA** ..... **FIRMA** .....

**Attenzione: compilare e firmare solo se necessario**

Il/la sottoscritto/a **DELEGA**

ad ogni effetto di legge, il/la ....., 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** .....

## ESTRATTO DELLE COPERTURE ASSICURATIVE: ANNULLAMENTO VIAGGIO, 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**

#### ▪ **ANNULLAMENTO VIAGGIO – Oggetto garanzia**

Copre le penali applicate all'assicurato dall'Opera Romana Pellegrinaggi nel caso sia impossibilitato a partecipare al viaggio per uno dei seguenti motivi, imprevedibili al momento della stipulazione del contratto:

- malattia improvvisa, infortunio o decesso dell'assicurato, dei familiari o del socio/contitolare della ditta dell'assicurato, o del compagno di viaggio anch'egli assicurato;
- danni materiali a seguito di incendio o calamità naturali che colpiscano i beni dell'assicurato e impongano la sua presenza in loco;
- citazione o convocazione del partecipante presso il Tribunale, il Giudice di Pace o altra Autorità Giudiziaria, avvenute successivamente alla data di decorrenza della garanzia;
- impossibilità di raggiungere il luogo di partenza a seguito di calamità naturali;
- impossibilità di usufruire delle ferie a causa di nuova assunzione o licenziamento.

La garanzia decorre dalla data di iscrizione al viaggio.

*In caso di sinistro l'assicurato, pena la decadenza del diritto al rimborso, deve:*

- 1) annullare immediatamente la prenotazione all'Opera Romana Pellegrinaggi per fermare la misura delle penali applicabili (l'annullamento andrà notificato comunque prima dell'inizio del viaggio, anche nei giorni festivi);*
- 2) denunciare l'annullamento alla IMA ITALIA ASSISTANCE entro 5 giorni dal verificarsi dell'evento che ha causato l'annullamento e comunque non oltre le 24 ore successive alla data di partenza, telefonando al numero dedicato +39 02 24128449 oppure inviando una richiesta scritta tramite e-mail o posta (vedi tessera).*

#### ▪ **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 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 la 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 purchè al momento dell'infortunio sia stata contattata la Struttura Organizzativa (n.° +39 02. 24128377)** 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 **rifacimento 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. Il rimborso avverrà entro la somma assicurata di 150,00 euro.

*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.***