CAD*anch'io*

Grazie a te porteremo l'assistenza dove serve, tutti i giorni.

Duchenne Parent Project aps

Via P. De Francisci, 36
00165 Roma
Tel. 0666182811
associazione@parentproject.it
www.parentproject.it

Parent Project aps

INSIEME X FERMARE LA DUCHENNE E LA BECKER

Duchenne Parent Project aps

Parent Project aps

Siamo un'associazione di pazienti e genitori con figli affetti da distrofia muscolare di Duchenne e Becker, che ha creato nel tempo una rete internazionale di collaborazioni tra ricercatori, clinici, associazioni di pazienti e agenzie regolatorie che **permette di accelerare il progresso della ricerca sulla patologia e la sua cura.**

Lavoriamo per **migliorare il trattamento, la qualità della vita e le prospettive a lungo termine delle persone** colpite da distrofia muscolare di Duchenne e Becker, **finanziando ricerca, formando** medici e care givers, garantendo **supporto psicologico, sociale** e **legale** ai malati e alle famiglie.

Per questo abbiamo dato vita a **7 Centri di Ascolto Duchenne, coordinati da un Centro Nazionale.**
Il servizio si dedica gratuitamente alle famiglie e si avvale delle professionalità di assistenti sociali e psicologi, che rappresentano **un pilastro di sostegno integrato per le persone colpite**, contribuendo a migliorare la loro qualità di vita e ad affrontare le sfide associate a questa patologia progressiva.

Aderisci al programma **CAD*anch'io*** sottoscrivendo il modulo allegato, effettuando così una donazione ricorrente: **un importo che decidi tu** da donare mensilmente o annualmente, **in modo da assicurare la continuità nel tempo** della presenza di Parent Project.

Puoi sostenerci anche tramite:

- Bonifico **su c/c postale** 94255007
- **Bonifico** su Banca di Credito Cooperativo di Roma IBAN: IT38V0832703219000000005775 un addebito diretto - **modulo SDD (ex RID)**
- **Carta di Credito o PayPal** tramite il Dona Ora su: **www.parentproject.it/dona**
- il **tuo 5x1000** inserendo **il Codice Fiscale 05203531008** nella dichiarazione dei redditi

Grazie!

Duchenne Parent Project aps

SOSTIENI PARENT PROJECT APS CON UNA DONAZIONE REGOLARE

DATI DEL DONATORE

Nome _____

Cognome _____

Luogo di nascita _____ (__) Data di nascita il __/__/__

e residente in Via /Piazza _____ n° _____

Città _____ PV (__) CAP _____

Paese _____

E-mail _____ Cellulare _____

Cod. Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

COORDINATE BANCARIE

Istituto Bancario/Ufficio postale _____

C/c Intestato a _____

IBAN |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

DATI ASSOCIAZIONE

Ragione Sociale: PARENT PROJECT APS
Indirizzo Sede Legale: Via Pietro de Francisci 36, 00165 Roma
Codice Fiscale: 05203531008
eMail: *raccoltafondi@parentproject.it* - ***Telefono:*** *+39 349 510 0478*
IDENTIFICATIVO CREDITORE: IT13001000000005203531008

IMPORTO MENSILE DELLA DONAZIONE

☐ € 10,00 ☐ € 15,00 ☐ € 30,00 ☐ € 50,00 ☐ altro importo

IMPORTO ANNUALE DELLA DONAZIONE

☐ € 120,00 ☐ € 180,00 ☐ € 360,00 ☐ € 600,00 ☐ altro importo

AUTORIZZAZIONE SDD E PRIVACY

Il sottoscritto Donatore autorizza:

- Parent Project APS a disporre sul conto corrente sopra indicato addebiti ricorrenti in via continuativa di importo pari a € (si veda sopra);
- la Banca ad eseguire l'addebito secondo le disposizioni concordate con Parent Project APS.

Il sottoscritto Donatore prende atto che:

- rimane fermo il suo diritto di chiedere alla propria Banca di non addebitare tali operazioni fino alla data in cui il pagamento è dovuto;
- l'eventuale revoca del servizio potrà essere comunicata all'indirizzo dell'associazione *raccoltafondi@parentproject.it*
- non gli verranno applicate spese legate all'addebito delle disposizioni SDD a favore di Parent Project APS che si impegna a fornire al donatore, nei tempi di Legge, certificazione di quanto versato ai fini di ottenere le agevolazioni fiscali previste.

Solo se il Sottoscrittore è diverso dal Donatore, specificare:

Nome _____ Cognome _____

Cod. Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data __/__/__ Firma _____

In conformità alla normativa vigente in materia di dati personali nel quadro del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e D.Lgs 101/2018, Parent Projec APS garantisce la massima riservatezza dei suoi dati personal, qui raccolti solo ai fini amministrativi. Solo salvo suo consenso di seguito richiesto, potrà ricevere comunicazioni dell'associazione per posta ordinaria o elettronica. I suoi dati saranno custoditi nel nostro archivio elettronico e la rettifica da parte sua dell'eventuale consenso qui ricevuto, potrà avvenire in qualsiasi momento scrivendo a Parent Project - Via Pietro de Francisci 36, 00165 Roma tramite E-mail a *associazione@parentproject.it*.
Parent Project APS garantisce che i suoi dati non saranno ceduti a terzi. Il sottoscrittore del seguente modulo dà il consenso a Parent Project APS all'invio di comunicazioni informative SI ☐ NO ☐

www.parentproject.it

CAD anch'io

PER LE FAMIGLIE

Affrontare la diagnosi sembra insormontabile.
I CAD prendono per mano sin dall'inizio i **pazienti e le famiglie** e offrono **supporto psicologico, sociale ed educativo** in ogni fase del percorso.
I CAD sono accanto alle famiglie durante la crescita dei propri figli e le **accompagnano nella totale gestione della patologia.**
Grazie ai CAD per le famiglie la strada del decorso della patologia è meno ripida.

PER I MEDICI E GLI OPERATORI SANITARI

Comunicare la diagnosi, lasciando che il paziente e la famiglia si avventurino da soli nel complesso mondo del sistema sanitario non è facile. I CAD **garantiscono che i professionisti della sanità siano adeguatamente informati e preparati** affinché il rapporto con il paziente sia affrontato nel migliore dei modi e il **loro lavoro sia facilitato.**

PER LA RICERCA

La ricerca e la sperimentazione (trial clinici) sono cruciali per **contribuire allo sviluppo di nuovi farmaci,** ma la partecipazione a un trial può risultare difficile, lunga e faticosa per un paziente e la sua famiglia. I CAD permettono che la famiglia sia **accompagnata psicologicamente e nei bisogni pratici durante l'iter del trial.**
Il lavoro dei CAD riduce notevolmente il rischio di sospensione dei trial, contribuendo così allo sviluppo di nuove terapie.

8 sono i Centri di Ascolto Duchenne **ora attivi in Italia** che quotidianamente lavorano **per** e **accanto a** pazienti, famiglie, medici e clinici, coinvolti in programmi di ricerca.

Parent Project vuole continuare a garantire la presenza degli attuali **Centri di Ascolto Duchenne** attivi e **nel corso di 12 - 18 mesi**, vuole aumentare la rete di specialisti per offrire un supporto ancora più ampio sul territorio nazionale.

SOTTOSCRIVENDO IL MODULO QUI ALLEGATO, PUOI AIUTARCI A FARE TUTTO QUESTO!

Invia il modulo sottoscritto a
raccoltafondi@parentproject.it
oppure chiama al numero **+39 349 510 0478**
ti daremo le informazioni su come fare.