



--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Domanda per Soggiorno in Italia 2009

Richiedente della prestazione titolare genitore superstite tutore

Dati del richiedente, qualora diverso dal titolare **i dati contrassegnati da * sono obbligatori**

Codice Fiscale *																			
Cognome *																			
Nome *																			
Nato/a il *				/				/					Sesso *			M	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>
Comune *													Prov *						
Stato *																			

Dati di nomina del tutore

Rapporto di parentela con l'iscritto																			
Documento di nomina a tutore: n°																			
emesso da:																			
in data				/				/											

Dati di recapito per invio comunicazioni legate alla domanda (solo se diversi dalla residenza del richiedente)

Si prega di compilare con attenzione e in forma leggibile. Per tutte le comunicazioni, da fornirsi prima, durante e dopo la vacanza e in caso di necessità, si farà riferimento solo ed esclusivamente ai dati sotto indicati.

Comune *													Prov *				CAP*					
Via/Piazza *																	n.					
	pal.		scala		int.		Tel. fisso															
Cellulare *													fax									
e-mail																						



--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Domanda per Soggiorno in Italia 2009

Dati del beneficiario

i dati contrassegnati da * sono obbligatori

Codice Fiscale *																							
Cognome *																							
Nome *																							
Nato/a il *			/			/																	
															Sesso *	M	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>				
Comune *														Prov *									
Stato *																							

figlio/a orfano/a del Titolare

Dati specifici della prestazione

soggiorno climatico per i nati dall' 1.1.1998 al 31.12.2002 al mare in montagna

soggiorno studio per i nati dall' 1.1.1995 al 31.12.1997

Attestazione ISEE SI NO

Il minore fruisce della priorità dei posti messi a concorso in quanto appartenente a una delle categorie sotto indicate

- giovane diversamente abile (per tale categoria le fasce di età sono ampliate di due annualità)
 - che necessita di assistenza specialistica
 - che non deambula in modo autonomo
- orfano o equiparato
 - di iscritto all'Inpdap
 - dell'altro genitore non iscritto
- minore appartenente a nucleo familiare con un genitore o un fratello affetto da invalidità superiore al 70%
- minore appartenente a nucleo familiare con almeno 4 figli a carico



--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Domanda per Soggiorno in Italia 2009

Si allega

- Attestazione ISEE (facoltativa - vedi bando)
 - per i giovani diversamente abili
 - in situazione di handicap grave (ai sensi della Legge 104/1992), copia della certificazione redatta dalla Competente Commissione della ASL in sede di accertamento dell'handicap o di riconoscimento dell'invalidità civile
 - certificazione rilasciata dalla ASL comprovante la necessità di assistenza e le relative modalità di espletamento
- Documentazione che certifica il diritto alla priorità dei posti in caso di appartenenza alle categorie protette
- Copia del documento di identità (solo nel caso in cui la domanda sia trasmessa per posta ordinaria ai sensi dell' Art. 38 D.P.R. 445/00)
- Dichiarazione di accettazione dell'altro genitore in caso di separazione o divorzio

Si autorizza:

- la società appaltatrice del servizio per conto dell'Inpdap a provvedere alla gestione di ogni fase inerente al soggiorno (trasporto, sistemazione in struttura, ecc.)
- il minore a svolgere attività sportive di gruppo e singole, ivi comprese il nuoto in mare o in piscina
- al trattamento dei dati personali da me volontariamente forniti all'atto della compilazione per eventuali ulteriori comunicazioni sulle attività sociali dell'Inpdap SI NO



--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Domanda per Soggiorno in Italia 2009

Assunzione di responsabilità dei genitori

L'Istituto si riserva la facoltà di disporre, su indicazioni fornite dalla Società di gestione nonché dai funzionari dell'Istituto presenti nella struttura, a fronte di motivi disciplinari o comportamenti contravvenenti alle regole di normale diligenza, l'immediato rientro in famiglia del minore comunicando motivazioni e modalità alla famiglia stessa.

I costi sostenuti per il trasporto del rientro del minore sono a carico del genitore.

L'Istituto si riserva la facoltà di richiedere il risarcimento dei danni dolosamente arrecati a strutture, arredi o quant'altro.

|_| si accettano le suddette condizioni

Firma

Firma

Assunzione di responsabilità del tutore

L'Istituto si riserva la facoltà di disporre, su indicazioni fornite dalla Società di gestione nonché dai funzionari dell'Istituto presenti nella struttura, a fronte di motivi disciplinari o comportamenti contravvenenti alle regole di normale diligenza, l'immediato rientro in famiglia del minore comunicando motivazioni e modalità alla famiglia stessa.

I costi sostenuti per il trasporto del rientro del minore sono a carico del tutore.

L'Istituto si riserva la facoltà di richiedere il risarcimento dei danni dolosamente arrecati a strutture, arredi o quant'altro.

|_| si accettano le suddette condizioni

Firma



--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Domanda per Soggiorno in Italia 2009

Come stabilito dall'art.43 DPR 445/2000 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), il richiedente può avvalersi della presente dichiarazione sostitutiva oppure indicare l'amministrazione competente e gli elementi indispensabili per il reperimento delle informazioni o dei dati richiesti. In quest'ultimo caso, l'Inpdap rende noto che i termini del procedimento decorreranno dalla data di ricezione delle informazioni stesse.

Le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia.

L'Inpdap effettuerà controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive (Artt 71, 72, 75, e 76 del DPR 445/2000 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

luogo e data

firma del richiedente

Avvertenze:

Il richiedente può sottoscrivere questa richiesta in presenza del funzionario addetto, oppure, può inviarla per via posta, fax, firmata e accompagnata dalla fotocopia del suo documento di riconoscimento, (Art.38, c.1 del DPR 445/2000 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa). Se il documento d'identità non è più valido, dovrà dichiarare, sulla fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti, non hanno subito variazioni dalla data di rilascio (Art.45, c.3 del DPR 445/2000 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

Il richiedente presta il consenso alla raccolta e alla memorizzazione dei dati forniti nel database dell'istituto, consapevole di poter accedere ai propri dati personali chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco (D.Lgs 196/2003).

L'Inpdap utilizzerà i dati forniti esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso.

Spazio riservato all'Inpdap

Presentazione diretta allo sportello

Certifico apposta in mia presenza la firma del dichiarante (art. 38, c 3 DPR 445/2000)

Invio per posta o via telematica (se previsto)

Il dichiarante allega fotocopia del proprio documento valido d'identità (art. 38, c 3 DPR 445/2000)

il Funzionario addetto (timbro e firma)



--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Domanda per Soggiorno in Italia 2009

Delega al Patronato

Io sottoscritto/a delego il Patronato _____,
presso il quale eleggo domicilio ai sensi dell'art.47 del c.c. a rappresentarmi e assistermi gratuitamente nei confronti dell'Inpdap per la trattazione della pratica relativa alla presente domanda, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs del Capo provvisorio dello Stato n. 804 del 29.07.47 e successive modificazioni e integrazioni. Il presente mandato può essere revocato solo per iscritto.

Data

--	--

 /

--	--

 /

--	--	--	--

firma

firma Operatore e timbro del Patronato

Codice Inpdap del patronato

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numero pratica del patronato _____