# MODULO DI DOMANDA

## Bando "Vacanze solidali" - Bando n. /1

**ANNO 2026**

## 1. DATI DEL RICHIEDENTE (GENITORE / TUTORE / ADS)

**Cognome:** _____ **Nome:** _____

**Codice Fiscale:** _____ **Luogo di nascita:** _____

**Data di nascita:** _____ **Telefono / Cell:** _____

**Cittadinanza:** _____ **Email / PEC:** _____

**Residenza (Via, CAP, Città):** _____

**Qualifica:** ☐ Genitore ☐ Tutore ☐ Amministratore di Sostegno

## 2. DATI DEL MINORE BENEFICIARIO

**Cognome:** _____ **Nome:** _____

**Codice Fiscale:** _____ **Luogo di nascita:** _____

**Data di nascita:** _____ **Convivenza con richiedente:** ☐ Sì ☐ No

**Condizione Sanitaria (barrare):**

☐ Disabilità grave (Art. 3 c. 3 L. 104/92)

☐ Disabilità gravissima (D.M. 26.9.2016)

☐ Patologia rara o grave documentata

☐ Altra condizione con bisogni assistenziali

## 3. DATI DEL CAREGIVER FAMILIARE (SE DIVERSO DAL RICHIEDENTE)

**Cognome e Nome:** _____ **Parentela:** _____

**Codice Fiscale:** _____ **Ruolo di cura:** _____

## 4. COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

**Il nucleo familiare, ai fini ISEE, è composto da n.** _____ persone.

| Cognome e Nome | Codice Fiscale | Rapporto con minore | Disabilità? |
|---|---|---|---|
| | | | ☐ S ☐ N |
| | | | ☐ S ☐ N |
| | | | ☐ S ☐ N |
| | | | ☐ S ☐ N |

☐ **Nucleo monoparentale** (un solo genitore convivente)

## 5. DICHIARAZIONE SULLA SITUAZIONE ECONOMICA (ISEE)

**Valore ISEE: €** _____ **Anno di riferimento:** _____ **Estremi DSU:** _____

- ☐ Allega copia attestazione ISEE
- ☐ Autorizza l'acquisizione d'ufficio dei dati ISEE tramite banca dati INPS

## 6. DICHIARAZIONI SUI REQUISITI E INCOMPATIBILITÀ

*Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste per dichiarazioni mendaci (D.P.R. 445/2000), dichiara:*

**Sul Minore:**

- ☐ Età compresa tra 0 e 17 anni
- ☐ Residente in Italia da almeno 12 mesi
- ☐ Condizione sanitaria conforme al bando
- ☐ Non ricoverato in via permanente

**Sul Nucleo / Caregiver:**

- ☐ Caregiver familiare convivente entro 2° grado
- ☐ ISEE non superiore alla soglia prevista
- ☐ Assenza di altri contributi analoghi non cumulabili
- ☐ Idoneità clinica del minore al viaggio

## 7. PRECEDENTI BENEFICI

- ☐ NON ha mai beneficiato di soggiorni solidali
- ☐ Ha beneficiato 1 volta nell'anno _____
- ☐ Ha beneficiato negli ultimi _____ anni

## 8. CONDIZIONI FAMILIARI / SOCIALI

- ☐ Ulteriori familiari con disabilità
- ☐ Salute del caregiver (limitante)
- ☐ Vulnerabilità sociale (segnalazioni servizi)

## 9. IMPEGNI E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente variazioni di requisiti (ISEE, residenza, ricoveri), a conservare la documentazione per 5 anni per eventuali controlli e ad attenersi al regolamento del soggiorno.

**DICHIARA** che tutte le informazioni fornite sono veritiere e **AUTORIZZA** l'ODV ad effettuare controlli sulla veridicità e ad acquisire d'ufficio dati presso le amministrazioni competenti.

_____ _____

**Luogo e Data** **Firma del Richiedente (Leggibile)**

## 11. INFORMATIVA E CONSENSO PRIVACY (GDPR)

Preso atto dell'informativa resa ai sensi dell'Art. 13 Reg. UE 2016/679 riguardante finalità, modalità di trattamento (anche per dati sensibili relativi alla salute) e diritti dell'interessato:

☐ **AUTORIZZA** il trattamento dei dati personali e sensibili per le finalità del bando.

☐ **NON AUTORIZZA** il trattamento (comporta l'impossibilità di dar seguito alla domanda).

**Luogo e Data**

**Firma del Richiedente**

**Firma Secondo Genitore (se richiesto)**

## 12. MODALITÀ DI TRASMISSIONE

☐ Procedura On-Line (Piattaforma Web) ☐ Tramite PEC all'indirizzo indicato nel bando

## 13. CHECKLIST DOCUMENTI OBBLIGATORI (DA ALLEGARE)

☐ Copia Documento Identità (fronte/retro)

☐ Nomina Tutore / AdS (se presente)

☐ Certificazione Disabilità (L. 104/92 o DM 2016)

☐ Certificazione Patologia Rara o Grave

☐ Attestazione ISEE in corso di validità

☐ Relazioni vulnerabilità sociale (se presenti)

☐ Documentazione sanitaria Caregiver

☐ Altro: _____

**ATTENZIONE**

Le iscrizioni dovranno pervenire entro il **30 GIUGNO 2026**. Le domande incomplete non saranno considerate ammissibili.