

OGGETTO: Richiesta per l'ammissione al - **“Reddito di inclusione sociale – REIS.” ANNO 2019**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ prov. _____ il _____ residente a Selegas in Via/Piazza
_____ n° _____ Cittadinanza _____

indirizzo mail: _____, tel./cell. _____, Codice Fiscale:

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

CHIEDE

di poter accedere ai benefici previsti dalla Legge Regionale 2 agosto 2016 n. 18 - **REIS**. - **“Reddito di inclusione sociale - Fondo regionale per il reddito di inclusione sociale”**.

A tal fine, consapevole che in caso di false dichiarazioni, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, l'Amministrazione erogante provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del suddetto D.P.R. 445/2000, presa visione delle disposizioni contenute nell'Avviso Pubblico in oggetto nonché di quanto espressamente previsto dalla Legge Regionale n° 18 del 2 agosto 2016 e dalle Linee Guida per il biennio 2019/2020 approvate in via definitiva con Delibera di G.R. n° 48/22 del 29/11/2019

DICHIARA

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

- ☐ Che nessun componente il nucleo familiare è beneficiario di Reddito di cittadinanza (Rdc) di cui al D.L. 28 gennaio 2019, n. 4 convertito con modificazioni dalla legge 28 marzo 2019, n. 26; In quanto:
 - ☐ ha presentato domanda MA non è stata ammessa;
 - ☐ non ha presentato domanda in quanto non in possesso dei requisiti;
- Oppure
 - ☐ ha presentato domanda per il Reddito di Cittadinanza (RdC) e alla data della sottoscrizione della presente risulta ancora in attesa dell'esito INPS
- ☐ di non aver presentato domanda di ammissione al RdC per i seguenti motivi:

- ☐ che nessun componente il nucleo familiare è in possesso di autoveicoli e/o motoveicoli immatricolati per la prima volta nei ventiquattro mesi antecedenti la richiesta, *(sono fatti salvi gli autoveicoli per cui è prevista un'agevolazione fiscale in favore di persone con disabilità ai sensi della normativa vigente)*.
- ☐ che nessun componente il nucleo familiare è in possesso di imbarcazioni da diporto.

DICHIARA INOLTRE:

QUADRO A – REQUISITI GENERALI DI RESIDENZA

RESIDENZA (Barrare la voce di interesse)

Dichiara:

- ☐ Di essere residente nel Comune di SELEGAS
- ☐ Che almeno uno dei componenti il nucleo è residente da almeno 24 mesi in Sardegna al momento della presentazione della domanda
- ☐ Di costituire un nucleo di fatto con convivenza da almeno sei mesi di cui un componente è residente da almeno 24 mesi in Sardegna
- ☐ di essere un emigrato di ritorno (senza vincolo di residenza in Sardegna da almeno 24 mesi) come definito ai sensi della L.R. 7/91 e relativo regolamento di attuazione.

QUADRO B – REQUISITI ECONOMICI E PRIORITA' D'ACCESSO

- ☐ ISEE da € 0,00 fino a € 3.000,00 - Indicare valore Isee € _____
N. identificativo ISEE _____ data rilascio _____
 - ☐ 2.1 famiglie, anche formate da un solo componente, senza dimora;
 - ☐ 2.2 famiglie composte da 6 persone e più (risultante da stato di famiglia);
 - ☐ 2.3 famiglie composte da uno o più persone over 50 con figli a carico disoccupati;
 - ☐ 2.4 coppie sposate o coppie di fatto registrate, conviventi da almeno 6 mesi e composte da giovani che non abbiano superato i 40 anni di età;
 - ☐ 2.5 famiglie comunque composte, incluse quelle unipersonali

- ☐ Il proprio nucleo familiare è composto da n. _____persone (compreso il dichiarante)

- ☐ ISEE da € 3.001,00 a €. 6.000,00 - Indicare valore Isee € _____
N. identificativo ISEE _____ data rilascio _____
 - ☐ 2.1 famiglie, anche formate da un solo componente, senza dimora;
 - ☐ 2.2 famiglie composte da 6 persone e più (risultante da stato di famiglia);
 - ☐ 2.3 famiglie composte da uno o più persone over 50 con figli a carico disoccupati;
 - ☐ 2.4 coppie sposate o coppie di fatto registrate, conviventi da almeno 6 mesi e composte da giovani che non abbiano superato i 40 anni di età;
 - ☐ 2.5 famiglie comunque composte, incluse quelle unipersonali.

- ☐ Il proprio nucleo familiare è composto da n. _____persone (compreso il dichiarante)

- ☐ ISEE da € 6.001,00 a € 9.360,00 esclusi - indicare valore Isee € _____
N. identificativo ISEE _____ data rilascio _____
 - ☐ 2.1 famiglie, anche formate da un solo componente, senza dimora;
 - ☐ 2.2 famiglie composte da 6 persone e più (risultante da stato di famiglia);
 - ☐ 2.3 famiglie composte da uno o più persone over 50 con figli a carico disoccupati;
 - ☐ 2.4 coppie sposate o coppie di fatto registrate, conviventi da almeno 6 mesi e composte da giovani che non abbiano superato i 40 anni di età;
 - ☐ 2.5 famiglie comunque composte, incluse quelle unipersonali

- ☐ Il proprio nucleo familiare è composto da n. _____persone (compreso il dichiarante)

QUADRO C – ULTERIORI DICHIARAZIONI

- ☐ famiglie composte da soli anziani di età superiore agli 80 anni, di cui almeno uno con certificazione d'invalidità grave superiore al 90%
- ☐ famiglie che hanno tra i loro componenti persone destinatarie dei sussidi previste dalla L.R. n.

☐ famiglie che hanno tra i loro componenti n. _____persone con disabilità e/o n. _____persone con disabilità grave/non autosufficienza, come definita ai fini ISEE

☐ Dichiaro di essere consapevole che 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 (artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. n. 445/2000;

☐ Dichiaro, altresì di essere a conoscenza che:

- l'Amministrazione Comunale, ai sensi dell'articolo 71 del DPR n. 445 del 2000, potrà effettuare i dovuti controlli sulle domande ammesse;
- la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni comporta l'esclusione dalla graduatoria in fase di istruttoria e se in fase successiva la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti ai provvedimenti emanati sulla base delle dichiarazioni non veritiere;
- l'accesso ai benefici è condizionato dalla disponibilità finanziaria;
- i dati raccolti nella presente istanza e quelli allegati sono acquisiti e utilizzati per i fini istituzionali del Comune di Selegas in applicazione del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003 (Codice della privacy) e saranno trattati anche attraverso strumenti informatici automatizzati per tale scopo. Essi potranno essere comunicati ad altri settori del Comune e, in forma aggregata, a istituti pubblici o privati sempre nell'ambito delle funzioni istituzionali nell'interesse dei sottoscritti;
- di prestare il consenso, per le medesime finalità, al trattamento dei dati personali classificabili come "sensibili" ai sensi dell'art. 20 del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003;
- il titolare della banca dati è il Responsabile del Servizio Sociale del Comune di Selegas.

Per godere del beneficio, il richiedente e il suo nucleo familiare dovrà aderire al Progetto personalizzato di inclusione attiva valutato, proposto e predisposto dal Servizio Sociale del Comune di residenza, in collaborazione, secondo il reale bisogno della famiglia beneficiaria, con l'équipe multidisciplinare dell'Ufficio di Piano PLUS e dell'ASPAL territoriale.

- ☐ partecipare al progetto personalizzato di inclusione attiva attraverso lo svolgimento delle attività e dei percorsi personali in esso prescritti, secondo le modalità previste dalle Linee Guida regionali (DGR n. 48/22 del 29.11.2019)
- ☐ comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dei requisiti generali e specifici che hanno consentito l'ammissione al REIS 2019 e l'avvio del Progetto di inclusione attiva

1. Copia di documento d'identità in corso di validità del richiedente
2. Copia attestazione ISEE 2020
3. Eventuale copia della certificazione attestante la condizione di invalidità o di non autosufficienza

☐ Che in caso di accoglimento della domanda il contributo economico venga corrisposto con accredito su conto corrente identificato dal seguente codice IBAN:

[illegible]

Firma _____