



- 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:**

<b>QUADRO A – REQUISITI GENERALI DI RESIDENZA</b>
<b>RESIDENZA (Barrare la voce di interesse)</b> <b>Dichiara:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Di essere residente nel Comune di SELEGAS</li> <li><input type="checkbox"/> Che almeno uno dei componenti il nucleo è residente da almeno 24 mesi in Sardegna al momento della presentazione della domanda</li> <li><input type="checkbox"/> Di costituire un nucleo di fatto con convivenza da almeno sei mesi di cui un componente è residente da almeno 24 mesi in Sardegna</li> <li><input type="checkbox"/> 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.</li> </ul>

<b>QUADRO B – REQUISITI ECONOMICI E PATRIMONIALI -PARTE 1</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> un valore Isee, ordinario o corrente, fino ad € 12.000,00, precisamente € _____;</li> <li><input type="checkbox"/> un valore del patrimonio immobiliare, come definito a fini ISEE, diverso dalla casa di abitazione, non superiore alla soglia di € 40.000,00;</li> <li><input type="checkbox"/> un valore del patrimonio mobiliare, come definito a fini ISEE non superiore a una soglia di € 8.000,00, accresciuta di € 2.000,00 per ogni componente il nucleo familiare successivo al primo, fino ad un massimo di € 12.000,00, incrementato di ulteriori € 1.000,00 per ogni figlio successivo al secondo; i predetti massimali sono ulteriormente incrementati di € 5.000,00 per ogni componente con disabilità e di € 7.500,00 per ogni componente in condizione di disabilità grave o non autosufficienza</li> </ul>

<b>QUADRO C – REQUISITI ECONOMICI E PRIORITA' D'ACCESSO - PARTE 1</b>
<input type="checkbox"/> ISEE da € 0,00 fino a € 3.000,00 - Indicare valore Isee € _____ N. identificativo ISEE _____ data rilascio _____ <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 2.1 famiglie, anche formate da un solo componente, senza dimora;</li> <li><input type="checkbox"/> 2.2 famiglie composte da 6 persone e più (risultante da stato di famiglia);</li> <li><input type="checkbox"/> 2.3 famiglie composte da uno o più persone over 50 con figli a carico disoccupati;</li> <li><input type="checkbox"/> 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;</li> <li><input type="checkbox"/> 2.5 famiglie comunque composte, incluse quelle unipersonali</li> </ul> <input type="checkbox"/> Il proprio nucleo familiare è composto da n. ____ persone (compreso il dichiarante)
<input type="checkbox"/> ISEE da € 3.001,00 a €. 6.000,00 - Indicare valore Isee € _____ N. identificativo ISEE _____ data rilascio _____ <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 2.1 famiglie, anche formate da un solo componente, senza dimora;</li> <li><input type="checkbox"/> 2.2 famiglie composte da 6 persone e più (risultante da stato di famiglia);</li> <li><input type="checkbox"/> 2.3 famiglie composte da uno o più persone over 50 con figli a carico disoccupati;</li> <li><input type="checkbox"/> 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;</li> </ul>

- 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)

ISEE da € 9.360,00 a € 12.000,00 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 D - Requisiti economici e sociali – PARTE SECONDA “Altri interventi di contrasto alla pandemia Covid-19”**

un valore Isee, ordinario o corrente, fino ad € 15.000,00, precisamente € \_\_\_\_\_;

##### **Fattori aggravanti la condizione di bisogno – (compilare solo per PARTE SECONDA)**

- perdita del lavoro e/o riduzione consistente del proprio reddito familiare a causa delle conseguenze economico sociali della pandemia Covid-19;
- situazione sanitaria precaria in assenza o attesa dei relativi benefici economici (rientrano in tale fattispecie i pazienti colpiti dal Covid-19 dimessi dall'ospedale che hanno perso la propria autosufficienza e necessitano di assistenza domiciliare, le persone ricoverate e/o dimesse dall'ospedale che devono prendersi cura di un congiunto non autosufficiente o, nel caso di disabili, i minorenni/maggiorenni non capaci di provvedere a loro stessi e assistiti da parenti, per malattia o decesso dei genitori);
- modifica nelle proprie abitudini di vita a causa delle conseguenze economico sociali della pandemia Covid-19 (acquisti, accesso alle opportunità culturali, scolastiche, relazioni sociali, attività formative, accesso ai servizi non essenziali, ecc);
- situazione abitativa incerta (rischio di sfratto, coabitazione, usufrutto temporaneo, difficoltà a

sostenere le spese del canone di locazione o del mutuo, difficoltà a sostenere il pagamento delle utenze domestiche, ecc.);

- situazioni di emarginazione sociale, o condizione di rischio sociale correlata a dipendenze, problematiche giudiziarie, ecc.;
- presenza di minori e/o anziani non autosufficienti;
- assenza di relazioni parentali considerabili "risorse" (familiari civilmente obbligati ex art. 433 c.c.);
- altro, specificare: \_\_\_\_\_

#### **QUADRO E – 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. 15/1992 e dalla L.R. n. 20/1997
- 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

#### **QUADRO F – SOTTOSCRIZIONE DICHIARAZIONE**

- 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.

#### **CONDIZIONI NECESSARIE PER GODERE DEL BENEFICIO (dichiarazione di impegno)**

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.

Il richiedente, pertanto, prende atto che, ai sensi dell'art. 4 della L.R. 18/2016, il proprio nucleo familiare nel periodo di inclusione sociale definito dal Progetto e da egli sottoscritto si dovrà impegnare a:

- 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

**Si allega all'istanza:**

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

**CHIEDE INOLTRE**

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

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

Selegas, data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) n 2016/679 (GDPR) art. 13 D. Lgs. 30/06/2003 n. 196**

Il Comune di Selegas, nella sua qualità di Titolare del trattamento dei dati, tratterà i dati personali conferiti, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

Il trattamento dei dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati. In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la dignità e la riservatezza.

Il conferimento dei dati è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.

I dati raccolti potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella Sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata "Amministrazione Trasparente" (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii). Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli art. 22 e ss. L. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti saranno trattati dall'Amministrazione per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del trattamento dal Titolare. Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli art. 15 e ss. RGDP. Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP):

Dati del RPD: Nicola Zuddas srl

Soggetto individuato quale referente: Avv. Ivan Orrù.

Contatti:

Email : privacy@comune.it

PEC: privacy@pec.comune.it

Il sottoscritto dichiarante, letta l'informativa su riportata, dà il consenso al trattamento dei dati personali e sensibili a norma del capo II, titolo III parte I del D.Lgs. n° 196/2003 al fine di consentire lo svolgimento delle attività istituzionali.

Selegas, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_